**SOLICITUD DE CERTIFICADO**

**(Se ruega rellenar en mayúsculas)**

D/Dª:       D.N.I.:

Departamento:

**Doctor:** **[ ]  Si** **[ ]  No**

Teléfono:      Correo electrónico:

**SOLICITA**: UN CERTIFICADO QUE ACREDITE MI PARTICIPACIÓN EN:

[ ]  PROYECTOS [ ]  PROYECTOS DOCENCIA [ ]  CONTRATOS [ ]  OTROS:

HA SOLICITADO ANTERIORMENTE UN CERTIFICADO: [ ]  SI [ ]  NO

[[1]](#endnote-1)FECHA PARA LA QUE NECESITA EL CERTIFICADO:

**\* Adjuntar relación de los proyectos en los que ha participado especificando el Investigador Principal y el año de inicio.**

FECHA : in      de  de 20

1. **LOS CERTIFICADOS DEBERAN SER SOLICITADOS CON UNA ANTELACIÓN DE 15 DIAS POR CORREO ELECTRÓNICO A LA DIRECCIÓN** [**inves@ubu.es**](inves%40ubu.es) [↑](#endnote-ref-1)