



CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA CONTRATOS DE PERSONAL INVESTIGADOR DE APOYO

NOMBRE DEL CANDIDATO:
UNIVERSIDAD/ORGANISMO:
FACULTAD/CENTRO/INSTITUTO:
DEPARTAMENTO/UNIDAD:

ANEXO VI

Informe del investigador responsable del grupo sobre el candidato y su proyecto de investigación.

Datos del investigador responsable del grupo:
Apellidos y Nombre
Cargo
Departamento
Organismo
Teléfono

Firma de conformidad y visto
bueno del investigador
responsable