

ANEXO I - MODELO DE SOLICITUD

SOLICITANTE	
Nombre y apellidos:	
E-mail:	Teléfono:
Cuerpo al que pertenece:	
Departamento:	
Fecha fin del contrato:	
Año de obtención del grado de Dr. del investigador principal:	
Datos del Proyecto	
Título del proyecto:	
Investigador principal:	
Investigadores colaboradores:	
Instituciones a las que pertenece cada uno de los investigadores:	
Categoría de la convocatoria a la que opta:	
Observaciones:	

El solicitante manifiesta conocer completamente los términos de la convocatoria y declara que todo lo aquí expresado es verdadero.

En Talavera de la Reina, a ____ de _____ de 20__

Firmado: _____

SRA. DECANA de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Castilla-La Mancha