



SOLICITUD DE AYUDA PARA INICIACION A LA INVESTIGACION

APELLIDOS:

NOMBRE:

D.N.I.:

DOMICILIO:

C.P.:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

E-MAIL:

TITULACIÓN/ESTUDIANTE:

SOLICITA: la admisión a trámite de la presente solicitud para participar en la convocatoria -toda vez que manifiesta conocer y cumplir los requisitos de la misma- efectuada por el Vicerrectorado de investigación.

CENTRO DE DESTINO:

INVESTIGADOR/A RESPONSABLE:

El/la solicitante manifiesta que todos los datos son ciertos y que pondrá a disposición de la comisión evaluadora los justificantes de la documentación presentada en cuanto se lo soliciten.

León, a fecha de de de

Fdo.:

Documentación adjunta:

Fotocopia del DNI
Expediente académico

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN