TÍTULO DEL PROYECTO:       ACRÓNIMO:

INVESTIGADOR PRINCIPAL:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS, NOMBRE** | **N.I.F.** | **CATEGORÍA ACADÉMICA** | **DEDICACION MENSUAL (dias/mes)** | **FIRMA** |
| **INVESTIGADORES DE LA ULE** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **COLABORADORES (Personal externo a la ULE)** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Los arriba firmantes declaran conocer su responsabilidad en la realización del trabajo objeto del presente Proyecto y aceptan participar en el mismo.

Fecha:        
El Responsable del Proyecto,

Fdo.: