

IMPRESO DE INCORPORACIÓN DE PERSONAL A PROYECTOS

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: _____

Responsable del proyecto:

Fdo.: _____

