IMPRESO DE TOMA DE DATOS

Convocatoria Proyectos Propios de Innovación y Transferencia de la Universidad

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS: …………………………………………………………………………………

NOMBRE: …………………………………………………………………………………….

DNI: …………………………………………………………………………………………...

CATEGORIA PROFESIONAL: ……………………………………………………………...

DEPARTAMENTO: ………………………………………………………………………….

DATOS DE LOS CONTRATOS QUE DESEA INCLUIR:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REFERENCIA CONTRATO | UNIDAD ORGÁNICA | IMPORTE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En Córdoba a fecha de la firma electrónica

La persona solicitante

Fdo…………………………