|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE LA AYUDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre |  | D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE |  |

 |
|  |
| **ADECUACIÓN DE LA PERSONA CANDIDATA A LAS NECESIDADES DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO DEL GRUPO RECEPTOR E IMPACTO ESPERADO**

|  |
| --- |
|  |

 |
| En Córdoba, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_La persona solicitante,Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |