|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |