

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO  
EXTERNO (CON COMPROMISO DE VINCULACIÓN)**

**Datos del investigador/a que solicita la autorización**

**Nombre y apellidos:**

**N.I.F.:**

**Categoría en la Universidad Autónoma de Madrid:**

**Departamento:**

**Proyecto para el cual solicita autorización**

**Título del proyecto:**

**Convocatoria:**

**Año de la convocatoria:**

**Dedicación al proyecto:**

- Completa  
 Compartida

**Tipo de participación:**

- Miembro del equipo de investigación  
 Investigador principal 2

**Entidad solicitante:**

**Investigador/a principal en la entidad solicitante:**

El/a investigador/a que suscribe solicita autorización para participar en el proyecto arriba referenciado de acuerdo con las siguientes condiciones:

- 1.- La realización de los trabajos científico-técnicos que implique su participación en el proyecto no menoscabará el estricto cumplimiento de sus obligaciones en el Departamento al que está adscrito.
- 2.- El/a profesor/a se hace exclusivo responsable del resultado del trabajo realizado, así como de la veracidad de la dedicación expresada anteriormente, exonerando a la Universidad de toda responsabilidad por tales motivos.

**Fdo: Investigador/a solicitante**

**Vº Bº Director/a del Departamento**

*OBSERVACIONES: Es necesario cumplimentar todos los campos para activar los campos de Firma y V.B.*

**M<sup>a</sup> Ángeles Martín Cabrejas, VICERRECTORA DE POLÍTICA CIENTÍFICA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID** una vez examinada la solicitud presentada por el/la Prof/a. Dr/a. ,relativa a su participación en el equipo de investigación del proyecto arriba especificado, otorga su autorización a la misma y mantendrá su vinculación profesional con la Universidad hasta la finalización del proyecto.

Madrid, a fecha de firma digital.

**Fdo: M<sup>a</sup> Ángeles Martín Cabrejas**

**Motivos por los cuales está interesado en participar en un proyecto solicitado por otra entidad diferente a la UAM:**