**INFORME INVESTIGADOR PRINCIPAL**

 **CONTRATOS DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN CIBERONC**

CONVOCATORIA 2024

DATOS CONTRATADO/A:

|  |
| --- |
| Nombre contratado/a: |
| Investigador Principal del Grupo CIBERONC: |
| Investigador supervisor del trabajo realizado:  |

MEMORIA JUSTIFICATIVA:

|  |
| --- |
| Evaluación del trabajo desarrollado por la persona en formación: Por favor, describa brevemente su satisfacción con el trabajo desarrollado por la persona beneficiaria del contrato.  |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20xx

FIRMADO:

IP Grupo CIBERONC

Enviar firmado a formacion@ciberonc.es