

## SOCILITUD AYUDA LANZADERA EN CIBERONC

### CONVOCATORIA 2017

#### **DATOS DEL SOLICITANTE:**

---

Nombre y Apellidos:
DNI:
Titulación:
Nota media (baremo 0-4):
Teléfono de contacto:
Email de contacto:

#### **ACEPTACIÓN DEL GRUPO RECEPTOR:**

---

IP del grupo receptor:
Centro receptor:
Breve descripción del proyecto de investigación (indicar la línea de investigación en la que participará el solicitante, su relación con los objetivos del Programa Científico al que pertenecerá y su carácter colaborativo con otros grupos CIBER)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

FIRMADO:  
Solicitante

IP grupo receptor