



ACEPTACIÓN NO GRUPO DE INVESTIGACIÓN OU EQUIVALENTE

DATOS DA PERSOA RESPONSABLE DO GRUPO DE INVESTIGACIÓN OU EQUIVALENTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDADE DE	DO GRUPO DE INVESTIGACIÓN OU EQUIVALENTE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DA ENTIDADE	<input type="text"/>		

DÁ A SÚA CONFORMIDADE A QUE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

persoa candidata para ser destinataria dunha axuda ao abeiro da convocatoria das axudas de apoio á etapa de formación posdoutoral para o ano 2019 nas universidades do SUG, nos organismos públicos de investigación de Galicia e noutras entidades do Sistema de I+D+i galego, na modalidade A B , se integre no seo do grupo de traballo no caso de resultar seleccionada.

SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DO GRUPO DE INVESTIGACIÓN OU EQUIVALENTE

Lugar e data

, de de