**AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EXTERNO A LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA**

D. Julián Martínez Fernández, Vicerrector de Investigación de la Universidad de Sevilla,

**Autoriza:**

La participación de:

|  |  |
| --- | --- |
| D./Dª |  |
| DNI |  |
| Categoría profesional |  |
| Departamento |  |
| Facultad/Escuela |  |

En el proyecto de Investigación:

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto |  |
| Convocatoria | Proyectos de Investigación I+D+I en Salud, enmarcados dentro de la Acción Estratégica de Salud (ISCIII) correspondientes al Plan Estatal de Investigación Científica, Técnica y de Innovación 2021-2023 |
| Año | 2024 |
| Entidad convocante | Instituto de Salud Carlos III |
| Investigador/a responsable |  |
| Universidad /Centro de I+D |  |

En calidad de:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Miembro del equipo de investigación |

Asimismo, la vinculación del/la investigador/a se mantendrá en los términos exigidos en la convocatoria,

como mínimo durante todo el periodo comprendido entre el plazo de presentación de solicitudes y la resolución definitiva de concesión.

Y para que así conste, y a petición de la persona interesada, se expide la presente autorización, en Sevilla, a la fecha de la firma.

Fdo.: D. Julián Martínez Fernández

Vicerrector de Investigación de la Universidad de Sevilla

La concesión de esta autorización implica el compromiso del investigador autorizado en la misma a trasladar la resolución de concesión del proyecto arriba indicado, con mayor brevedad posible, a la dirección de correo del Vicerrectorado de Investigación (opea@us.es), para su registro em SISIUS/PRISMA.

##

Instrucciones de presentación:

Este modelo es válido para las convocatorias de proyectos y ayudas que se gestionan en el Vicerrectorado de Investigación. Una vez completado el documento con los datos necesarios, el interesado debe enviarlo (pdf o word) a la dirección de correo opea@us.es. Si la firma del representante legal tiene plazo de vencimiento, debe solicitarse, como mínimo, tres días hábiles antes de la finalización de dicho plazo. Una vez revisado y firmado por el representante legal, se enviará por correo electrónico.

Datos a cumplimentar:

* Del solicitante:

Nombre del investigador de la US (por favor, **no firmar el documento)**

DNI

Categoría profesional (catedrático, profesor titular, profesor contratado doctor, etc. En caso de no tener una vinculación permanente con la US, deberá adjuntar acreditación PCD o copia de su contrato donde conste la fecha de finalización de este)

Departamento al que pertenece en la US

Centro de la US (Facultad, Instituto…)

* Del proyecto y convocatoria:

Título del proyecto (también referencia de proyecto en caso de resolución definitiva)

Datos de la convocatoria (programa, convocatoria, año y organismo convocante)

Investigador/a principal

Entidad a la que pertenece el IP

* De la participación:

Marque X en la casilla