**Documento de Vinculación con la USC**

D.ª *María Isabel Rodríguez-Moldes Rey* representante legal de la Universidad de Santiago de Compostela, declara que dicha entidad se compromete a mantener la vinculación del/de la Dr./Dra. (***nombre y apellidos****) participante en la Red (nombre de la Red) dentro de* la convocatoria señalada más abajo, cuyo coordinador es D./D.ª **(*nombre y apellidos del coordinador de la Red***), durante todo el período de ejecución de la ayuda, en caso de que la misma sea concedida.

Datos necesarios para establecer la vinculación:

* Categoría de la vinculación con la USC ………………………
* Fecha de inicio de la vinculación …………………………….
* Fecha de Finalización de la vinculación ……………………….

## Acciones de dinamización “Redes de Excelencia” 2017

En ………………., a …..de ………………….. de 2017

Firma y sello de la entidad: