



ACEPTACIÓN EN EL GRUPO DE INVESTIGACIÓN O EQUIVALENTE

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN O EQUIVALENTE

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

EN CALIDAD DE

DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN O EQUIVALENTE

DE LA ENTIDAD

DA SU CONFORMIDAD A QUE

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

persona candidata a ser destinataria de una ayuda al amparo de la convocatoria de las ayudas de apoyo a la etapa de formación posdoctoral para el año 2019 en las universidades del SUG, en los organismos públicos de investigación de Galicia y en otras entidades del Sistema de I+D+i gallego, en la modalidad A B , se integre en el seno del grupo de trabajo en caso de resultar seleccionada.

FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN O EQUIVALENTE

Lugar y fecha

 , de de