

ANEXO I

**IMPRESO DE SOLICITUD
PERÍODOS SABÁTICOS POR COORDINACIÓN Y GESTIÓN DE
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

APELLIDOS Y NOMBRE:

DEPARTAMENTO/FACULTAD/ESCUELA

TITULACIÓN ACADÉMICA

CATEGORÍA PROFESIONAL

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

FECHA INICIO:

FECHA FIN:

TELÉFONO CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

Acompaño a la Solicitud la siguiente documentación:

- Currículum Vitae**
- Certificado de aprobación por el Departamento**
- Carta aceptación del profesor de tareas docentes**
- Copia del Proyecto de Investigación**

FIRMA DEL SOLICITANTE