



HEZKUNTZA SAILA
Unibertsitate eta Ikerketa
Saiburuordetza
Unibertsitate Politika eta Koordinazioko
Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
Viceconsejería de Universidades e
Investigación
Dirección de Política y Coordinación
Universitaria

BECA IKASIKER DE COLABORACIÓN ANEXO III

FORMULARIO DE JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO DE COLABORACIÓN

El formulario debe ser FIRMADO por estas dos figuras:

- El **responsable** del grupo o centro de investigación. Su nombre aparece tanto en el Anexo I de la Orden como en el aplicativo, al rellenar la solicitud.
- El **tutor investigador** que haya realizado el seguimiento de la colaboración a prestar por la persona becaria (puede ser la misma persona o no).

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE BECA:

Nombre:

Apellidos:

DNI/NIE persona becaria:

DATOS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN:

Nombre/código Grupo de investigación (ver Anexo I de la Orden):

Responsable del grupo o centro de investigación (ver Anexo I):

Tutor investigador:

Correo electrónico y teléfono de contacto:

Las personas firmantes certifican que se ha cumplido con el régimen de dedicación establecido en el proyecto de colaboración con un total de.....horas.

JUSTIFICACIÓN DE LA BECA: Trabajo de colaboración realizado y grado de consecución de tareas y objetivos

DECLARACIONES:

- Los/as firmantes certifican que la persona adjudicataria de la beca ha superado un curso de buenas prácticas de laboratorio y de prevención de riesgos laborales para acceder a un laboratorio de investigación, en aquellos casos en que sea preceptivo.
- Los/as firmantes certifican que en el proyecto de investigación realizado no se ha realizado plagio y se han cumplido todas las cuestiones éticas como citas de autor de las figuras que no sean de elaboración propia, etc.

Fecha:

Nombre y apellidos Responsable del Centro:

Fdo:

Nombre y apellidos Tutor/a Investigador/a:

Fdo: