**IMPRESO NUEVO PARTICIPANTE PIDs**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES COORDINADOR/A** |
| D./Dña.: |  |
| Nombre PID: |  |
| Convocatoria: |  |

|  |
| --- |
| **NUEVA INCORPORACIÓN AL PROYECTO** |
| Nombre: |  |
| Apellidos: |  |
| DNI: |  |
| Correo: |  |
| Universidad/Empresa: |  |
| Departamento: |  |
| Cat. Prof.:\* |  |
| Titulaciones en las que imparte docencia: |  |
| Justifique de manera razonada los motivos de esta solicitud: |  |

*Los campos sombreados en gris únicamente se cumplimentarán si la nueva incorporación corresponde a personal docente no siendo necesario completarlo en caso de personal externo.*

**El/la coordinador/a**

|  |
| --- |
| [Espacio reservado para la firma electrónica] |

**Este impreso será remitido a la siguiente dirección:** **admon.innovacion@uhu.es**

*\*Categorías profesionales: Catedrático/a, Titular Universidad, Contratado/a Doctor, Ayudante Doctor, Ayudante, Becario/a en Formación, Profesor/a Asociado, PSI*