



K

## ASIGNACIÓN TEMPORAL DE ESPACIOS PARA DESARROLLAR PROYECTOS

### Datos del solicitante:

Apellidos:	_____	Nombre:	_____		
DNI:	_____	Email:	_____	Teléfono:	_____
Centro de adscripción:	_____				
Departamento:	_____				
Categoría profesional/Cuerpo/Escala:	_____				

### Datos del proyecto de investigación:

Referencia:	_____
Título del Proyecto:	_____

### Características y tipo del espacio solicitado:

--

### Marque los documentos que aporta con esta solicitud:

Memoria de la actividad
-------------------------

Málaga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El solicitante