



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