

SOLICITUD DE TARJETA DE ACCESO AL CICA

NOMBRE:

APELLIDOS:

GRUPO DE INVESTIGACIÓN:

VINCULACIÓN CO GRUPO:

(PDI, contrato predoctoral, contrato posdoctoral, estudiante de TFG o TFM, estancia,...)

DURACIÓN:

(Indique aproximadamente el tiempo que estará vinculado al CICA, salvo el PDI)

TELÉFONO:

(Obligatorio teléfono personal para todo el personal temporal)

E-MAIL:

A Coruña, de de 20....

El/La solicitante

Vº Bº El/La responsable del/de la solicitante
(Obligatorio para todo el personal temporal)

Fdo.:

Fdo.:

RESPONSABILIDAD: *Esta tarjeta le permite el acceso al CICA, es personal e intransferible, es usted responsable de su uso. En caso de pérdida, robo,... deberá comunicarlo de forma inmediata al Servicio de Gestión del CICA. Así mismo, en el momento en el que finalice su relación contractual con el CICA, deberá comunicarlo al Servicio de Gestión y devolver la tarjeta de acceso al centro.*

RESOLUCIÓN:

Se resuelve autorizar / denegar la solicitud realizada.

TARJETA N°:

A Coruña, de de 20....

El coordinador del CICA

Fdo.: Jaime Rodríguez González

COORDINADOR DEL CENTRO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS AVANZADAS (CICA)