



ANNEX II

FORMULARI DE SOL·LICITUD

Dades del sol·licitant:

Nom.....
Primer cognom.....Segon cognom.....
Tipus de document (NIF, CIF, passaport)..... Núm. de document.....

Domicili a l'efecte de notificació:

Adreça electrònica..... Telèfon mòbil

Adreça..... Municipi..... CP.....
Província.....
País

Dades del director del projecte (investigador principal):

Nom.....
Primer cognom.....Segon cognom.....
Tipus de document (NIF, CIF, passaport)..... Núm. de document.....
Departament universitari/centre/institut d'investigació.....
.....

Títol de la convocatòria:

“AJUDA CAROLINA CORNO A LA INVESTIGACIÓ EXPERIMENTAL”, EN PROJECTES DESENVOLUPATS EN EL MARC D'ESTUDIS GENÈTICS DE PATOLOGIES DERMATOLÒGIQUES, FARMACOGENÈTICA DE LA RESPOSTA A FÀRMACS UTILITZATS EN DERMATOLOGIA, I ASPECTES GENÈTICS RELACIONATS AMB PRODUCTES COSMÈTICS.

Codi de línia: 05-542-4-2023-0125 i 05-326-4-2024-0049-N

Amb el lliurament de la sol·licitud, **la persona sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat:**

- Que accepta les bases de la convocatòria per a la qual sol·licita l'ajuda.
- Que reuneix tots i cadascun dels requisits exigits.
- Que totes les dades incorporades a la sol·licitud s'ajusten a la realitat, estan actualitzades i es compromet a comunicar immediatament qualsevol modificació sobre aquestes.
- Que queda assabentada que la inexactitud de les circumstàncies declarades comporta la denegació o revocació de l'ajuda.

Documents que aporta:

1.

2.

3.

4.



ANEXO II

FORMULARIO DE SOLICITUD

Datos del solicitante:

Nombre.....

Primer Apellido.....Segundo Apellido.....

Tipo Documento (NIF, CIF, Pasaporte)..... Nº Documento.....

Domicilio a efectos de notificación:

E-mail..... Teléfono móvil

Dirección.....

Municipio.....C.P..... Provincia.....

País

Datos del director del proyecto (Investigador principal):

Nombre.....

Primer Apellido.....Segundo Apellido.....

Tipo Documento (NIF, CIF, Pasaporte)..... Nº Documento.....

Departamento Universitario/ Centro/ Instituto de Investigación.....

.....

Título Convocatoria:

“AYUDA CAROLINA CORNO A LA INVESTIGACIÓN EXPERIMENTAL”, EN PROYECTOS DESARROLLADOS EN EL MARCO DE ESTUDIOS GENÉTICOS DE PATOLOGÍAS DERMATOLÓGICAS, FARMACOGENÉTICA DE LA RESPUESTA A FÁRMACOS UTILIZADOS EN DERMATOLOGÍA, Y ASPECTOS GENÉTICOS RELACIONADOS CON PRODUCTOS COSMÉTICOS.

Códigos de línea: 05-542-4-2023-0125 y 05-326-4-2024-0049-N

Con la entrega de la solicitud, **la persona solicitante declara, bajo su responsabilidad:**

- a. Que acepta las bases de la convocatoria para la cual solicita la ayuda
- b. Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos.
- c. Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad, están actualizados y se compromete a comunicar inmediatamente cualquier modificación sobre los mismos.
- d. Que queda enterada que la inexactitud de las circunstancias declaradas comporta la denegación o revocación de la ayuda.

Documentos que aporta:

1.

2.

3.

4.