



ANNEX II

FORMULARI DE SOL·LICITUD

Dades del sol·licitant:

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

Títol 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

Codis de línia: 05-326-4-2025-0164-N.

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

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

Documents que hi aporta:

- | | |
|----|----|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |





ANEXO II

FORMULARIO DE SOLICITUD

Datos del solicitante:

Nombre.....
Primer Apellido.....Segundo Apellido.....
Tipo Documento (NIF, CIF, Pasaporte) N° 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)..... N° 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: 05-326-4-2025-0164-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. |

