

Anexo II

Formulario presentación candidatura para investigador principal

Expediente CIBER	Fecha solicitud
Nombre y apellidos del/de la candidato/a	DNI
Institución	Area temática
D/Dª Candidato/a Investigador/a Principal	D/Dª Representante legal Institución Consorciada
Fdo/a:	Fdo/a:

