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

Fdo/a:

D/Dª
Representante legal
Institución Consorciada

Fdo/a: