**ANEXO I**

**Solicitud Contrato Transferencia (Art.83) de la**

**Objeto del Contrato título de la actividad a desarrollar:**

**Fecha inicio**

**Fecha fin**

**Presupuesto total de la actividad:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa interesada** |  |
| CIF empresa |  |
| Domicilio Fiscal |  |
| **Representante Legal** |  |
| **Persona de Contacto** |  |
| Email |  |
| Teléfono |  |

**Investigador Principal:**

**Investigadores participantes y dedicación (horas)** de cada uno:

**Plazos de entrega y/o pago**

**Aprobación por parte del Vicerrectorado de Investigación**

**SI  NO Fdo. Julio Montero**

**Aprobación por parte de la Facultad de la dedicación horaria declarada en la memoria**

**SI  NO Fdo. El/la Decano/a**

\* en caso negativo, el desarrollo del proyecto debe ser adicional a sus tareas docentes en UNIR

**Aprobación por parte del Representante Legal**

**SI  NO Fdo. Ignacio Velilla**