**ANEXO V**

**VISTO BUENO DEL/A DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombre** |  |
| **N.I.F.** |  |
| **Director/a del Departamento de** |  |
|  |  |  |  |
| Da su visto Bueno a la incorporación a este Departamento, en caso de adjudicación de la Ayuda para la formación de Personal Investigador, del/a aspirante D./D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con N.I.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fin de que pueda llegar a cabo el trabajo de investigación para el que solicita dicha ayuda. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | En Jaén, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |