SOLICITUD DE ACCESO TEMPORAL v01_210218

INVESTIGADOR RESPONSABLE	
DENOMINACIÓN PROYECTO	
FECHA DE SOLICITUD	

DATOS de la persona que desea entrar al CPEA		
NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI		
Correo electrónico		
RELACIÓN CON LA UNIVERSIDAD		
☐ Alumno colaborador departamento	Nombre departamento:	
☐ Alumno trabajo fin de grado	Nombre Grado:	
☐ Alumno trabajo fin de master	Nombre Master:	
☐ Becario	Tipo de beca:	
☐ Personal contratado	Tipo de contrato:	
☐ Otros	Identificar:	

ESTA REALIZANDO LA TESIS DOCTORAL	SI ☐ NO ☐
ACREDITACIÓN EN EXPERIMENTACIÓN ANIMAL	SI ☐ NO ☐
Adjuntar en caso afirmativo. En caso de no estar acreditado, debe de entrar a la instalación siempre acompañado por personal acreditado y no podrá ejecutar procedimientos experimentales sin supervisión.	
PERIODO ESTIMADO DE TRABAJO EN LA INSTALACIÓN	

FIRMA INVESTIGADOR RESPONSABLE DEL PROYECTO