



ANEXO II

**BECAS IKASIKER DE COLABORACIÓN 2019-2020
SEGUIMIENTO DEL PROYECTO DE COLABORACIÓN
(A RELLENAR POR INVESTIGADOR/A PRINCIPAL)**

Datos de la persona que ha prestado la colaboración:

Nombre y apellidos:

DNI:

Datos del investigador/a principal:

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

Email de contacto:

El investigador/a principal certifica que se ha cumplido con el régimen de dedicación establecido en el proyecto de colaboración con un total de.....horas.

JUSTIFICACIÓN DE LA BECA (MODALIDAD A)

TRIMESTRES (Trabajo de colaboración realizado)

1	
2	
3	

Grado de consecución de tareas y objetivos

**JUSTIFICACIÓN DE LA BECA (MODALIDAD B)****Trabajo de colaboración realizado****Grado de consecución de tareas y objetivos**

El grupo, centro o instituto de investigación certifica que la persona adjudicataria de la beca ha superado un curso de buenas prácticas de laboratorio y de prevención de riesgos laborales para acceder a un laboratorio de investigación, en aquellos casos en que sea preceptivo.

En _____, a _____ de ____ de 2020

Fdo.: EL/LA INVESTIGADOR/A PRINCIPAL