

**BECA IKASIKER DE COLABORACIÓN  
ANEXO II****FORMULARIO DE ACEPTACIÓN EN CENTRO O GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

**IMPORTANTE: El formulario debe ser FIRMADO por el responsable** del grupo o centro de investigación. Su nombre aparece tanto en el Anexo I de la Orden como en el aplicativo, al rellenar la solicitud.

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE BECA:**

Nombre:

Apellidos:

DNI/NIE persona becaria:

**DATOS DEL GRUPO Y DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:**

Nombre/código Grupo de investigación (ver Anexo I de la Orden):

Responsable del grupo o centro de investigación (ver Anexo I):

Tutor investigador:

Correo electrónico / modo de contacto:

Línea de investigación en curso en la que se incorpora el/la estudiante:

Materia troncal y obligatoria en la que está basada el proyecto:

Periodo de fechas entre las que se realizará la colaboración:

Número de horas semanales de dedicación:

Lugar de realización :

Resumen de objetivos:

**DECLARACIONES:**

- Que la persona firmante, acepta al alumno/a en el referido grupo de investigación
- Que el/la alumno/a ha realizado o va a realizar antes del inicio de la colaboración un curso de buenas prácticas de laboratorio y de prevención de riesgos laborales (en los casos de acceso a laboratorio).

Fecha:

Nombre y apellidos del/la Responsable del Grupo o Centro de investigación:

Fdo.: