|  |
| --- |
| **Convocatoria Innplant**  **2018** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** | | | | |
| **APELLIDOS:** | | | | |
| **NOMBRE:** | | | | |
| **DNI:** | **FECHA DE NACIMIENTO:** | | | |
| **DIRECCIÓN PARTICULAR:** | | | | |
| **CIUDAD:** | **DISTRITO POSTAL:** | | **TELÉFONO:** | |
| DATOS PROFESIONALES | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **CENTRO:** | | | | |
| **DEPT/SERV/UNIDAD AL QUE SE INCORPORA:** | | | | |
| **POSICIÓN** | | | | |
| **TELEFONO:** | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | | | | |
|  | | | | |
|  | |  | |  |
| **FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN y firma:** | | | | |

De conformidad con la normativa de protección de datos, IDIVAL le informa que sus datos personales pasaran a formar parte de un fichero titularidad de dicha entidad, con domicilio en Edificio IDIVAL, Avda Cardenal Herrera Oria s/n 39011 - Santander, con la finalidad de gestionar la relación comercial así como para canalizar las comunicaciones oportunas dentro de la relación existente entre Ud. e IDIVAL, disponiendo para ello de su consentimiento. IDIVAL como responsable del fichero, le garantiza la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos, dirigiendo una comunicación por escrito a la dirección indicada anteriormente.

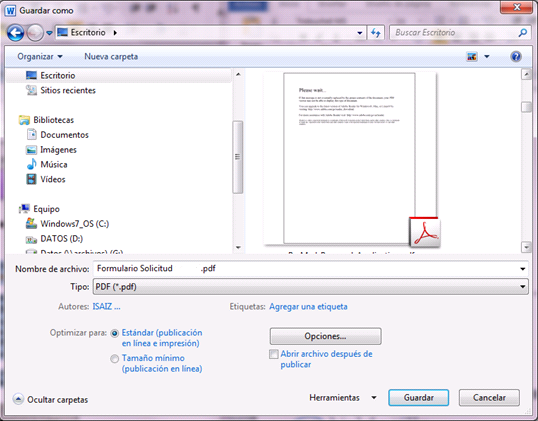
|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE PROGRAMA CIENTIFICO A DESARROLLAR EN LOS PROXIMOS 5 AÑOS** |

|  |
| --- |
| **Nombre del solicitante:** |
|  |
|  |

**PARA FINALIZAR EL DOCUMENTO GENERE UN ARCHIVO PDF NO MODIFICABLE**

¡Recuerde! de no hacerlo así, se corre el riesgo de que no quede adjuntado correctamente.

**PASO 1**.ARCHIVAR LA MEMORIA EN FORMATO PDF.



**PASO 2**. ADJUNTE EL ARCHIVO EN LA PLATAFORMA IDIVAL.