|  |
| --- |
| **Convocatòria per a la incorporació de Personal Investigador en Formació FPI-UPC PERTE Chip 2024****AVAL DEL/DE LA DIRECTOR/A DE TESI DEL/DE LA SOL·LICITANT** |
|  |
| **DADES DEL/DE LA DIRECTOR/A DE TESI DE LA PERSONA CANDIDATA:** |
| NOM I COGNOMS: |  |
| e-mail: |  |
| DEPARTAMENT: |  |
| Categoria professional: |  |
| GRUP O CENTRE DE RECERCA: |  |
| RESPONSABLE DEL GRUP O CENTRE: |  |
|  |
| **DADES DE LA PERSONA CANDIDATA:** |
| NOM I COGNOMS:  |  |
| TELÈFON DE CONTACTE: |  |
| e-mail: |  |
|  |
| Signatura del/de la Director/a de tesi: |
|  |  |
| Barcelona, a la data de la signatura digital |
|  |
| Document a annexar al formulari de la sol·licitud del/de la candidat/a, a través de la seu electrònica, a l’apartat “Documentació Adjunta” |