CONCURSO DE PROTOTIPOS DE LA UNIVERSIDAD EUROPEA MIGUEL DE CERVANTES

CONVOCATORIA PARA EL DESARROLLO DE PROTOTIPOS ORIENTADOS AL MERCADO EN EL PLAN TCUE 2015-2017

CONVOCATORIA 2016

- Formulario de solicitud –

1. Título del proyecto:
2. Modalidad del proyecto

Marcar la opción que corresponda:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modalidad Individual  (1 participante) |  | Modalidad grupal o colectiva  (2 o más participantes) |  |

1. Datos personales

En el caso de modalidad grupal, se deberá aportar esta información por cada uno de los miembros del equipo

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos: | |
| DNI: | |
| Dirección: | |
| Código Postal: | Localidad: |
| Teléfono: |  |
| E-mail: |

1. Datos académicos

A. Estudiantes

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titulación que se está cursando en la actualidad: | | | | |
| Curso en el que se encuentra: º | | | | |
| Titulación académica (Si tiene alguna titulación universitaria anterior): | | | | |
| ¿El prototipo está relacionado con el Proyecto de Fin de Grado o Fin de Carrera? (marcar con una cruz en la casilla correspondiente). | SI |  | NO |  |
| En caso afirmativo, indicar título de Proyecto de Fin de Grado o Fin de Carrera. |  | | | |
| Indique el nombre del Tutor Académico que propone para el proyecto de prototipo (Puede ser diferente al del Proyecto de Fin de Carrera o Grado). |  | | | |

B. Personal Docente e Investigador

|  |
| --- |
| Titulación académica: |
| Centro al que está adscrito: |
| Departamento al que pertenece: |

C. Egresados

|  |  |
| --- | --- |
| Titulación académica: | |
| Año en que finalizó sus estudios: | |
| Indique el nombre del Tutor Académico que propone para el proyecto de prototipo. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de presentación: |  |

Firmado (firma de todos los promotores):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Fdo. (Nombre, apellidos y DNI) | Fdo. (Nombre, apellidos y DNI) | Fdo. (Nombre, apellidos y DNI) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vº Bº EL TUTOR PROPUESTO |  | Vº Bº EL DIRECTOR DE LA OTRI |
|  |  |  |
| Fdo. (Nombre, apellidos y DNI) |  | Fdo.: Bartolomé Zuzama Bisquerra (42.986.618 D) |

ESTE FORMULARIO DEBERÁ IR ACOMPAÑADO DEL FORMULARIO DE MEMORIA DEL PROYECTO Y DEL CURRICULUM VITAE DE LOS SOLICITANTES

Los datos facilitados servirán para ofrecerle nuestra mejor atención en el desarrollo de la actividad con fines de gestión, estadísticos y de control. La Universidad Europea Miguel de Cervantes introducirá sus datos en un fichero del que es responsable esta entidad y se compromete, de acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos, a su deber de guardarlos, y a adoptar las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. Se permite a los interesados ejercer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Universidad Europea Miguel de Cervantes, sin que medie contraprestación alguna.