|  |  |
| --- | --- |
| Referencia del Proyecto de I+i:  |       |
| Clasificación Orgánica Asignada: |       |



**SOLICITUD DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN**

**CON REMANENTES DE CRÉDITO**

|  |
| --- |
| **TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN CON REMANENTES DE CRÉDITO** |
|       |

|  |
| --- |
| **INVESTIGADOR RESPONSABLE** |
| DNI:     Nombre:     Categoría profesional (CU, TU, etc.):     Departamento:     Teléfono de contacto:      Correo Electrónico:       |

|  |
| --- |
| **PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**Desde: / / hasta: / /  |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE TRANSFERENCIAS ENTRE UNIDADES DE GASTO,** |
| Para poder solicitar **Proyectos de Investigación e Innovación** con cargo a remanentes de créditos existentes en distintas unidades de gasto, de las que sea responsable un investigador, es necesario indicar dichas unidades de gasto, con los remanentes correspondientes. |
|  |  |
|  | ORGANICA | IMPORTE DEL REMANENTE A TRANSFERIR |
| 18.IN.OT.       |       |
| 18.IN.OT.       |       |
| 18.IN.OT.       |       |
| 18.IN.OT.       |       |
| 18.IN.OT.       |       |
| TOTAL |       |
|  |
| El abajo firmante, responsable de las unidades de gasto relacionadas, autoriza al Vicerrectorado de Investigación y Transferencia a solicitar en su nombre las transferencias de los remanentes a la clasificación orgánica que se abrirá al efecto, así como a realizar los documentos de retención de créditos necesarios para las posibles contrataciones de personal laboral con cargo a capítulo VI. |
| **IMPORTE DEL PROYECTO** |       |

 El investigador responsable del proyecto,

 Firmado:

Cádiz, a       de  de

VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ

|  |
| --- |
| **MEMORIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN CON REMANENTES DE CRÉDITO** |
| **TÍTULO:**      |
| **RESUMEN:**      |
| **OBJETIVOS:**      |
| **RESULTADOS ESPERADOS:**      |

|  |
| --- |
| **MEMORIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN CON REMANENTES DE CRÉDITO** (Cont.) |
| **OTROS DATOS DE INTERÉS:**      |
| **PLAN DE TRABAJO:**      |

|  |
| --- |
| **RELACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR DEL PROYECTO** |
| DNI:     Nombre:     Categoría profesional (CU, TU, etc.):     Departamento:      | Firma: |
| DNI:     Nombre:     Categoría profesional (CU, TU, etc.):     Departamento:      | Firma: |
| DNI:     Nombre:     Categoría profesional (CU, TU, etc.):     Departamento:      | Firma: |
| DNI:     Nombre:     Categoría profesional (CU, TU, etc.):     Departamento:      | Firma: |
| DNI:     Nombre:     Categoría profesional (CU, TU, etc.):     Departamento:      | Firma: |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL CON CARGO AL PROYECTO** |
| 1. Número de personas a contratar:      2. Duración del/os contrato/s:      3. Dedicación (horas semanales):      4. Importe total de las retribuciones:      5. Actividades a desarrollar:      NOTA: La contratación en régimen laboral será llevada a cabo por la Gerencia de la Universidad. Una vez reconocido el proyecto, el investigador responsable solicitará al Área de Personal la convocatoria de la/s plaza/s contempladas en el proyecto para las que se cuente con la necesaria dotación.  |

|  |
| --- |
| **RESOLUCIÓN DE LA VICERRECTORA INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA** |
| Vistos los informes anteriores sobre esta propuesta, este Vicerrectorado ha resuelto informarla,  [ ]  Favorablemente [ ]  Desfavorablemente Cádiz, a       de de            La Vicerrectora de Investigación y Transferencia Firmado: María Jesús Ortega Agüera |

|  |
| --- |
| **CONFORMIDAD DE LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN** |
| Vistos los informes anteriores sobre esta propuesta, la Comisión de Investigación ha resuelto informarla,  [ ]  Favorablemente [ ]  Desfavorablemente Cádiz, a       de de            El Presidente o Secretario de la Comisión de Investigación Firmado:  |