

ANEXO I. FORMULARIO DE SOLICITUD

Datos de la persona que suscribe la solicitud	
Nombre y apellidos	
Departamento o centro al que está adscrito	
DNI	
E-MAIL	
Teléfono	
Datos de la universidad pública que presenta la solicitud o que asume el liderazgo y coordinación del consorcio integrado por universidades públicas y privadas en los cuales una universidad pública ejerza el rol de coordinación y administración del consorcio	
DNI / CIF	
Dirección Postal	
Nombre de la entidad solicitante/coordinadora	
Datos de contacto a efectos de notificaciones (si son diferentes a los arriba indicados)	
Nombre y apellidos	
e-mail	
Teléfono	
Autorización o visto bueno del Rector o Vicerrector delegado, o cargo asimilable, para proceder a la solicitud y acordar los términos de la eventual colaboración	
Nombre y apellidos	
e-mail	
Teléfono	
Firma	