|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE ANTICIPO CON CARGO A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN** | | | |
| Nº ORDEN | FECHA | Nº CONTABILIDAD | DOC Nº 5 |
|  |  |  |
| Referencia Proyecto: | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |  | |
| DEPARTAMENTO: |  | |
| CENTRO: |  | |
| TELÉFONO: |  | EMAIL: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Justificación de la necesidad en relación con la correcta ejecución del proyecto** | |
| IMPORTE: |  |
| EXPONGA AQUÍ LAS RAZONES QUE JUSTIFICAN LA PETICIÓN DEL ANTICIPIO: | |

\*El abajo firmante declara por la presente conocer y aceptar la normativa de la FGUCM relativa a la concesión de anticipos y se compromete a su justificación documentalmente, en el plazo de TRES MESES, a contar desde su concesión.

**Fdo.: INVESTIGADOR PRINCIPAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE de la persona que recibe el anticipo: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº CUENTA BANCARIA de ingreso del anticipo (IBAN, 24 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fecha:** |
| **Firmado: DIRECTOR GENERAL FGUCM**  **Ricardo García Herrera** |

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Sus datos van a ser incorporados en un fichero cuyo responsable es la FUNDACIÓN GENERAL DE LA UCM (G-79485082) con la finalidad de gestionar los servicios recogidos en el presente documento, así como para remitirle a través de su correo electrónico comunicaciones relativas a las actividades formativas y culturales organizadas por la Fundación General y/o por la UCM. Sus datos podrán ser cedidos única y exclusivamente a aquellas entidades cuya participación sea necesaria a los efectos del cumplimiento de la finalidad recogida. Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, puedo remitirnos un escritos a la siguiente dirección: Fundación General Universidad Complutense de Madrid, Att.: Departamento de Asesoría Jurídica. C/ Doctor Severo Ochoa, 7. Facultad de Medicina, Edificio Entrepabellones 7-8. Ciudad Universitaria 28040 Madrid, o remitiendo un correo electrónico a la siguiente dirección: [**protecciondedatos@rect.ucm.es**](mailto:protecciondedatos@rect.ucm.es).

**Fundación General de la Universidad Complutense de Madrid. Gestión Económica de Investigación**

Facultad de Medicina (Edificio Entrepabellones 7-8) C/ Doctor Severo Ochoa, 7. Ciudad Universitaria. 28040 Madrid. Tf.:913946519 **@**:ugeinvfg@ucm.es   
https://www.ucm.es/fundacion/gestion-investigacion