

**COMPROMISO DE SOLICITUD DE LA CORRESPONDIENTE EXCEDENCIA, O LA  
AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDAD PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CAPITAL O LA  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA EMPRESA DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO  
UNIVERSITARIO PARTICIPADA POR LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

A la atención de la Oficina de Transferencia de Resultados de Investigación.

Yo, **Antonio Óscar Garnica Alcázar**, con Documento Nacional de Identidad 51925501B, y profesor/a de la Universidad Complutense de Madrid, por medio de la presente **carta de compromiso** y de acuerdo con el **Reglamento de la Universidad Complutense de Madrid para la creación y seguimiento de Empresas de Transferencia del Conocimiento Universitario**, aprobado por acuerdo del Consejo de Gobierno de 17 de abril de 2018, me comprometo a solicitar la correspondiente **excedencia**, o **autorización de compatibilidad** para la suscripción de capital o la **prestación de servicios** en la Empresa de Transferencia del Conocimiento Universitario participada por la Universidad Complutense de Madrid.

De la misma manera, entiendo que de no satisfacer dicho compromiso la Universidad Complutense de Madrid podrá tomar las medidas que considere oportunas para no verse perjudicada.

Madrid, a 26 de Octubre de 2023

Firma del profesor

**COMPROMISO DE SOLICITUD DE LA CORRESPONDIENTE EXCEDENCIA, O LA AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDAD PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CAPITAL O LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA EMPRESA DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO UNIVERSITARIO PARTICIPADA POR LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

A la atención de la Oficina de Transferencia de Resultados de Investigación.

Yo, **JOSÉ IGNACIO HIDALGO PÉREZ**, con Documento Nacional de Identidad 50443985V, y profesor/a de la Universidad Complutense de Madrid, por medio de la presente **carta de compromiso** y de acuerdo con el **Reglamento de la Universidad Complutense de Madrid para la creación y seguimiento de Empresas de Transferencia del Conocimiento Universitario**, aprobado por acuerdo del Consejo de Gobierno de 17 de abril de 2018, me comprometo a solicitar la correspondiente **excedencia**, o **autorización de compatibilidad** para la suscripción de capital o la **prestación de servicios** en la Empresa de Transferencia del Conocimiento Universitario participada por la Universidad Complutense de Madrid.

De la misma manera, entiendo que de no satisfacer dicho compromiso la Universidad Complutense de Madrid podrá tomar las medidas que considere oportunas para no verse perjudicada.

Madrid, a 26 de Octubre de 2023

Firma del profesor

**COMPROMISO DE SOLICITUD DE LA CORRESPONDIENTE EXCEDENCIA, O LA AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDAD PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CAPITAL O LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA EMPRESA DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO UNIVERSITARIO PARTICIPADA POR LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

A la atención de la Oficina de Transferencia de Resultados de Investigación.

Yo, **JOSÉ MANUEL VELASCO CABO**, con Documento Nacional de Identidad 08824858B, y profesor/a de la Universidad Complutense de Madrid, por medio de la presente **carta de compromiso** y de acuerdo con el **Reglamento de la Universidad Complutense de Madrid para la creación y seguimiento de Empresas de Transferencia del Conocimiento Universitario**, aprobado por acuerdo del Consejo de Gobierno de 17 de abril de 2018, me comprometo a solicitar la correspondiente **excedencia**, o **autorización de compatibilidad** para la suscripción de capital o la **prestación de servicios** en la Empresa de Transferencia del Conocimiento Universitario participada por la Universidad Complutense de Madrid.

De la misma manera, entiendo que de no satisfacer dicho compromiso la Universidad Complutense de Madrid podrá tomar las medidas que considere oportunas para no verse perjudicada.

Madrid, a 26 de Octubre de 2023

Firma del profesor

**COMPROMISO DE FIRMA DEL ACUERDO DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO EN  
LOS TÉRMINOS RECOGIDOS EN EL ARTÍCULO 16 DEL REGLAMENTO DE LA  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID PARA LA CREACIÓN Y SEGUIMIENTO DE  
EMPRESAS DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO UNIVERSITARIO**

A la atención de la Oficina de Transferencia de Resultados de Investigación.

Yo, **Antonio Óscar Garnica Alcázar**, con Documento Nacional de Identidad 51925501B, y profesor/a de la Universidad Complutense de Madrid, por medio de la presente **carta de compromiso** y de acuerdo con el **Reglamento de la Universidad Complutense de Madrid para la creación y seguimiento de Empresas de Transferencia del Conocimiento Universitario**, aprobado por acuerdo del Consejo de Gobierno de 17 de abril de 2018, me comprometo a firmar el **acuerdo de transferencia** de conocimiento en los términos que se recogen en el artículo 16 del reglamento anteriormente citado.

De la misma manera, entiendo que de no satisfacer dicho compromiso la Universidad Complutense de Madrid podrá tomar las medidas que considere oportunas para no verse perjudicada.

Madrid, a 26 de Octubre de 2023

Firma del profesor/a

**COMPROMISO DE FIRMA DEL ACUERDO DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO EN  
LOS TÉRMINOS RECOGIDOS EN EL ARTÍCULO 16 DEL REGLAMENTO DE LA  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID PARA LA CREACIÓN Y SEGUIMIENTO DE  
EMPRESAS DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO UNIVERSITARIO**

A la atención de la Oficina de Transferencia de Resultados de Investigación.

Yo, **JOSÉ IGNACIO HIDALGO PÉREZ**, con Documento Nacional de Identidad 50443985V, y profesor/a de la Universidad Complutense de Madrid, por medio de la presente **carta de compromiso** y de acuerdo con el **Reglamento de la Universidad Complutense de Madrid para la creación y seguimiento de Empresas de Transferencia del Conocimiento Universitario**, aprobado por acuerdo del Consejo de Gobierno de 17 de abril de 2018, me comprometo a firmar el **acuerdo de transferencia** de conocimiento en los términos que se recogen en el artículo 16 del reglamento anteriormente citado.

De la misma manera, entiendo que de no satisfacer dicho compromiso la Universidad Complutense de Madrid podrá tomar las medidas que considere oportunas para no verse perjudicada.

Madrid, a 26 de Octubre de 2023

Firma del profesor/a

**COMPROMISO DE FIRMA DEL ACUERDO DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO EN  
LOS TÉRMINOS RECOGIDOS EN EL ARTÍCULO 16 DEL REGLAMENTO DE LA  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID PARA LA CREACIÓN Y SEGUIMIENTO DE  
EMPRESAS DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO UNIVERSITARIO**

A la atención de la Oficina de Transferencia de Resultados de Investigación.

Yo, **JOSÉ MANUEL VELASCO CABO**, con Documento Nacional de Identidad 08824858B y profesor/a de la Universidad Complutense de Madrid, por medio de la presente **carta de compromiso** y de acuerdo con el **Reglamento de la Universidad Complutense de Madrid para la creación y seguimiento de Empresas de Transferencia del Conocimiento Universitario**, aprobado por acuerdo del Consejo de Gobierno de 17 de abril de 2018, me comprometo a firmar el **acuerdo de transferencia** de conocimiento en los términos que se recogen en el artículo 16 del reglamento anteriormente citado.

De la misma manera, entiendo que de no satisfacer dicho compromiso la Universidad Complutense de Madrid podrá tomar las medidas que considere oportunas para no verse perjudicada.

Madrid, a 26 de Octubre de 2023

Firma del profesor/a