**ANEXO I: SOLICITUD DE CONFORMIDAD**

**D./DÑA......................................................................... D.N.I........................**

**PROFESOR/A (1)................................................................................................**

**DEPARTAMENTO DE…………………..………………………………………………………**

**FACULTAD DE............................................... DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE.**

**S O L I C I T A:**

Que al amparo del artículo 83 de la Ley Orgánica de Universidades, le sea concedida la conformidad para la realización del contrato entre

 (2)…………………………………………………………………………………………………………………..

 y (3)........................................................................................................................................

TITULADO: .............................................................................................................................

Madrid, ....... de ........ de ........

**EL DIRECTOR DE LA INVESTIGACIÓN El SOLICITANTE**

**Fdo.: …(Nombre y Apellidos)… Fdo.: ……(Nombre y Apellidos)…….**

(1) Catedrático, Titular, Ayudante, Contratado.

(2) Responsable del Equipo Investigador o Nombre del Departamento/Instituto/Grupo (según el caso)

(3) Nombre de la otra parte Contratante

**ILMO./A. SR./A. PRESIDENTE/A DE LA COMISION DE TRANSFERENCIA**