**ANEXO II C**

EL/A DIRECTOR/A/ES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN...................................................................

**da su conformidad a la celebración del Contrato entre el/los profesor/es:**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**INVESTIGADOR CATEGORÍA DEDICACIÓN**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**(En caso de que el Investigador sea el Director del Grupo este documento deberá contar con la conformidad de la Vicerrectora de Investigación y Transferencia).**

y (1)………………………………………………………………………………………………………………

TITULADO:……………………………………………………………………………………………………..

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

EL/A/LOS DIRECTOR/A/ES DEL GRUPO

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

V.°B.° LA VICERRECTORA DE INVETIGACIÓN Y TRANSFERENCIA

Fdo: Margarita San Andrés Moya

1. Nombre de la otra parte contratante

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