

ANEXO III:

D., PROFESOR:.....
DEL DEPARTAMENTO DE
DE LA FACULTAD DE
RESPONSABLE DEL CONTRATO CON
TITULADO".....”

SE COMPROMETE A ENTREGAR UN INFORME FINAL DETALLANDO LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A LA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO, A COMUNICAR LA FINALIZACIÓN DE LOS TRABAJOS, EN SU CASO, ASÍ COMO CUALQUIER RETRASO O INCIDENCIA QUE SURJA EN LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS (*).

Fdo:

(Nombre y Apellidos)

Madrid, de de

(*) El informe, siguiendo el modelo normalizado que se adjunta, y las comunicaciones deberán enviarse a la OTRI (Facultad de Medicina Edificio Entrepabellones 7 y 8. Calle del Doctor Servero Ochoa, 7. Ciudad Universitaria. 28040 MADRID).

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE TRANSFERENCIA

Información básica de protección de datos del tratamiento: Ayudas a la Investigación y Movilidad Investigadora	
Responsable	Vicerrectorado de Investigación y Transferencia +info
Finalidad	Gestión de ayudas a programas y proyectos de investigación y acciones complementarias, acciones especiales +info
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal; Misión en interés público +info
Destinatarios	Se prevén cesiones +info
Derechos	Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional +info
Información adicional	Puede consultarla con detalle en: https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2019-10-17-Info.Adic.Tratamiento%20Ayudas.Investigaci%C3%B3n.Movilidad.Investigadora.pdf

