

AUTORIZACIÓN Y CONFORMIDAD DE LA FACULTAD/ESCUELA:

Investigador/a principal. Tutor/a						
Título del proyecto:						
Tipo de proyecto	P. Investigación		T. Doctoral		T.F.M.	T.F.G.
Departamento						
Fechas previstas de inicio y fin del estudio						
Instalaciones que se utilizarán para la realización del estudio						

D./Dña _____, como Decano/a, Director/a(responsable) de la Facultad/Escuela de _____, tras evaluar las características y los procedimientos necesarios para la realización del presente estudio de investigación autoriza el uso de las instalaciones solicitadas para que sea desarrollado en el Centro.

En Sevilla a _____ de _____ de _____

Firma