**CONVOCATÒRIA RAMON LLULL 2024**

**Annex 4: Autorització del responsable de grup i de la Direcció del centre**

|  |  |
| --- | --- |
| Sol·licitant | |
| Nom sencer |  |
| NIF / NIE / Passaport |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Grup d'investigació | |
| Nom del grup |  |
| Responsable del grup |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Direcció del centre | |
| Nom del centre |  |
| Nom del director/a |  |

En qualitat de director o directora d'aquest centre, declar:

* Que conec i accept les bases de la convocatòria d'intensificació Ramon Llull, així com la participació de la investigadora o investigador sol·licitant; assumint, així, el compromís d'alliberar-lo de la seva activitat assistencial en cas que la seva candidatura resulti seleccionada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signatura de la persona responsable del grup: |  | Signatura del director o directora del centre: |
|  |  |  |
| Data: |  | Data: |