

**FUNDACIÓN LAIR**

Avda. Fuente de la Mora, 4  
28050 Madrid  
Tel. 917670370 Fax. 913830068

**SOLICITUD DE AYUDA PROYECTOS INVESTIGACIÓN****A) INVESTIGADOR PRINCIPAL:**

Nombre y Apellidos	_____		
Domicilio	_____	Cod. Postal	_____
Ciudad	_____	Provincia	_____
N.I.F.	_____	Titulación	_____
Email	_____	Teléfono	_____
Firma: _____			
Fecha	_____		

**B) PROYECTO:**

Título:	_____
	_____
	_____
Centro de desarrollo:	_____
Plazo de Ejecución:	_____

**C) AYUDA SOLICITADA:**

Cuantía total solicitada	_____	Nº de Investigadores	_____			
Desglose de la cuantía solicitada:						
	Inventariable	Fungible	Viajes/Dietas	Personal	Otros	TOTAL
1º Año						
2º Año						
TOTAL						

**D) DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA**

<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae del Investigador Principal
<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae de los colaboradores
<input type="checkbox"/>	Memoria Científica y Económica
<input type="checkbox"/>	Mod. IE2, Equipo Investigador / Tutor. Cumplimentado

**FUNDACIÓN LAIR**

Avda. Fuente de la Mora, 4

28050 Madrid

Tel. 917670370 Fax. 913830068

**SOLICITUD DE AYUDA EQUIPO DE INVESTIGADORES**Proyecto de Investigación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Investigador principal _____	Año Nacimiento _____	Firma
Titulación Académica _____	DNI _____	
Centro _____	Puesto _____	

Investigador _____	Año Nacimiento _____	Firma
Titulación Académica _____	DNI _____	
Centro _____	Puesto _____	

Investigador _____	Año Nacimiento _____	Firma
Titulación Académica _____	DNI _____	
Centro _____	Puesto _____	

Investigador _____	Año Nacimiento _____	Firma
Titulación Académica _____	DNI _____	
Centro _____	Puesto _____	

Investigador _____	Año Nacimiento _____	Firma
Titulación Académica _____	DNI _____	
Centro _____	Puesto _____	

Investigador _____	Año Nacimiento _____	Firma
Titulación Académica _____	DNI _____	
Centro _____	Puesto _____	