**SUBPROGRAMA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.**

**CENTROS DE EXCELENCIA SEVERO OCHOA Y**

 **UNIDADES DE EXCELENCIA MARÍA DE MAEZTU**

**CONVOCATORIA 2024**

**COMPROMISO DE LOS/LAS INVESTIGADORES/AS**

Referencia:

Organismo beneficiario:

Centro/ Unidad:

Director/a Científico/a:

El/La Director/a Científico/a del Centro/Unidad y los/las 6/10 Investigadores/as Garantes declaran su conformidad con el plan estratégico o programa estratégico de investigación y manifiestan su compromiso con la ejecución de sus actividades.

En ………..a…..de…………………..de 20….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE Y APELLIDOS DEL/DE LA INVESTIGADOR/A** |  | **FIRMA** |
|  |  | (Director/a científico/a) |  |
| 1 |  | (Investigador/a Garante) |  |
| 2 |  | (Investigador/a Garante) |  |
| 3 |  | (Investigador/a Garante) |  |
| 4 |  | (Investigador/a Garante) |  |
| 5 |  | (Investigador/a Garante) |  |
| 6 |  | (Investigador/a Garante) |  |
| 7 |  | (Investigador/a Garante) |  |
| 8 |  | (Investigador/a Garante) |  |
| 9 |  | (Investigador/a Garante) |  |
| 10 |  | (Investigador/a Garante) |  |