



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

antonio gargallo

## CONVOCATORIA DE AYUDAS I+D

**COMPROMISO DE BECARIO**

**Nº PROYECTO** \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_ Con D.N.I. \_\_\_\_\_

### DECLARA:

Que le ha sido concedida una beca asociada al proyecto denominado:

\_\_\_\_\_ durante el período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, que está de acuerdo con el plan de trabajo fijado por el investigador D./Dña. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ y por tanto se compromete a:

1. – Cumplir adecuadamente las distintas etapas del proyecto, bajo la dirección del investigador responsable del mismo, que actuará como tutor.
2. – Remitir los informes anuales o finales que se le soliciten desde la Fundación Universitaria Antonio Gargallo acerca de la labor realizada.
3. – Solicitar autorización a la Fundación Universitaria Antonio Gargallo, con una antelación mínima de 15 días, para cualquier cambio, ausencia o renuncia al disfrute de la beca, con la conformidad del tutor.
4. – Aceptar los procedimientos de pago de la Fundación Universitaria Antonio Gargallo, percibiendo la retribución con los descuentos de I.R.P.F. correspondientes.
5. – Guardar estricta confidencialidad de los procedimientos, procesos, modelos desarrollados, resultados y de cualquier información y/o documento elaborado directamente a partir de las investigaciones realizadas en el proyecto.
6. – Asimismo declara que, presta su consentimiento para ser incluido en la póliza de seguro de accidentes firmada por la Fundación Universitaria Antonio Gargallo con la compañía aseguradora que cubre dichas contingencias, durante el período de duración de la beca. El coste de dicha póliza se imputará al presupuesto del proyecto anteriormente mencionado.

Firmo la presente declaración, en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
VºBº

Firmado: \_\_\_\_\_  
(investigador responsable)

Firmado: \_\_\_\_\_  
(becario)