# SOLICITUD AYUDA INVESTIGACIÓN

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE** |
|  **Nombre y apellidos:** |
|  **E-mail:** |  **Teléfono:** |
|  **Categoría universitaria:** |
| **ARTÍCULO** |
|  **Título del artículo:** |
|  **Autores que pertenecen a la Facultad:** |
|  **Revista, vol., (año)**  |
|  **Índice del impacto JCR (año):** |
|  **Si el artículo ha recibido algún premio o ayuda indicar cual y la cuantía:** |
|  **¿A qué grupo de investigación pertenece?** |
|  **¿El artículo ha sido realizado en el ámbito de algún proyecto financiado o contrato de investigación?** |



**Cuantía Solicitada:** **€ Concepto:** [ ]  **Tradución** [ ]  **Publicación**

El/la solicitante manifiesta conocer completamente los términos de la convocatoria y declara que todo lo aquí expresado es verdadero.

En Toledo, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE FISIOTERAPIA Y ENFERMERÍA**