

Investigador predoctoral en formación beneficiario/a:	Director/a de tesis o responsable de actividad:
Fdo.: Fecha	Fdo.: Fecha

Dña. xxxxx, Vicerrector/a de xxxx de la Universidad xxx da su Visto Bueno a la presente solicitud declarando que existe disponibilidad presupuestaria y el compromiso de la universidad para asumir el coste de la cofinanciación de la prórroga en los términos establecidos por el programa Iberus Talent.

Vicerrector/a de investigación o política científica de la universidad que cofinancia:

Fdo.:

Fecha: