

**SOLICITUD DE INFRAESTRUCTURA PARA LA  
INVESTIGACIÓN EN HUMANIDADES (HUM)  
Y CIENCIAS SOCIALES, ECONÓMICAS Y JURÍDICAS  
(SEJ) DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA**

| <b>A. DATOS DE LOS SOLICITANTES</b> |           |             |                                   |                    |                      |
|-------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------------------|--------------------|----------------------|
| MODALIDAD A                         |           |             | MODALIDAD B                       |                    |                      |
| <input type="checkbox"/> GRUPOS     |           |             | <input type="checkbox"/> DOCTORES |                    |                      |
| Nº                                  | REF.GRUPO | RESPONSABLE | Nº                                | NOMBRE Y APELLIDOS | AREA DE CONOCIMIENTO |
| 1                                   |           |             | 1                                 |                    |                      |
| 2                                   |           |             | 2                                 |                    |                      |
| 3                                   |           |             | 3                                 |                    |                      |
| 4                                   |           |             | 4                                 |                    |                      |
| 5                                   |           |             | 5                                 |                    |                      |
| 6                                   |           |             | 6                                 |                    |                      |
| 7                                   |           |             | 7                                 |                    |                      |
| 8                                   |           |             | 8                                 |                    |                      |
| 9                                   |           |             | 9                                 |                    |                      |
| 10                                  |           |             | 10                                |                    |                      |

| <b>B. DATOS DEL SEXENIO O APORTACIÓN RELEVANTE DE CADA INVESTIGADOR</b> |                                |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nº                                                                      | NOMBRE DEL INVESTIGADOR/DOCTOR | SEXENIO (1)              | APORTACIÓN RELEVANTE (2) |
| 1                                                                       |                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2                                                                       |                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3                                                                       |                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4                                                                       |                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5                                                                       |                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6                                                                       |                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7                                                                       |                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8                                                                       |                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>C. DESCRIPCIÓN DEL EQUIPAMIENTO SOLICITADO</b> |                              |       |
|---------------------------------------------------|------------------------------|-------|
| PRIORIDAD                                         | DESCRIPCIÓN DEL EQUIPAMIENTO | COSTE |
| 1                                                 |                              |       |
| 2                                                 |                              |       |
| 3                                                 |                              |       |
| COSTE TOTAL (3)                                   |                              |       |

| <b>D. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD</b> |
|-----------------------------------------|
|                                         |

Conforme al Art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, indique nombre del representante o el interesado que expresamente hayan señalado a efectos de notificaciones Dr/a \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN Y DOCUMENTACIÓN A APORTAR.-**

Inserte en la/s tabla/s cuantas filas necesite.

- 1) Indique mediante una X si opta por esta alternativa. Debe indicar la fecha de reconocimiento en el impreso HUM/SEJ-II.
- 2) Aportaciones relevantes. Debe detallar las mismas en el impreso HUM/SEJ-II.
- 3) Presupuesto o factura proforma (IVA Incl.)

