

Anexo II

Formulario presentación candidatura para investigador principal

Expediente CIBER CB XX/XX/XXXXXXX	Fecha solicitud
Nombre y apellidos del/de la candidato/a	DNI
Institución	Area temática

D/D^a
Candidato/a Investigador/a Principal

D/D^a
Representante legal
Institución Consorciada

Fdo/a:

Fdo/a: