Madrid, xx de xxx de 202x

JOSE R. REGUEIRO, VICEDECANO DE INVESTIGACIÓN Y DOCTORADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE

**AUTORIZA**

A INSTANCIAS DE SU SUPERVISOR

*Prof. xxx*

DEL DPTO. DE

*xxx*

A

*xxx, DNI xxx*

CUYA SITUACIÓN LABORAL ES LA DE

*xxx*

Y QUE ES MIEMBRO DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

*Xxx, web xxx*

PARA

*que participe como miembro del equipo de investigación en el contrato art. 83 del grupo mencionado con la empresa xxxx*

Y para que conste donde proceda, firmo la presente en Madrid.

Prof. Jose R. Regueiro

Envíe el autoinforme relleno modificando lo marcado en amarillo a vd.invydoc.med@ucm.es y lo recibirá en pdf firmado en 1-2 días normalmente. Adjunte si es posible los documentos que acrediten lo que se indica.