**ANEXO V**

**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN**

**Convocatoria de Contratos Postdoctorales en el marco del proyecto AGROALNEX, Plan Complementario de Agroalimentación**

DATOS DEL SOLICITANTE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | |  | | | DNI/NIF/NIE: |  |
| Teléfono: |  | | Correo Electrónico: |  | | |

DATOS DEL DEPARTAMENTO Y GRUPO INVESTIGACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| Centro: | UNIVERSIDAD DE MURCIA |
| Departamento: |  |
| Grupo de Investigación: |  |
| Investigador/a Principal del grupo: |  |

El presente documento acredita la aceptación del Grupo de Investigación de la Universidad de Murcia referenciado, para la incorporación al mismo de la persona solicitante en caso de resultar beneficiaria de uno de los Contratos Postodoctorales convocados en el marco del proyecto AGROALNEXT, Plan Complementario de Agroalimentación

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| Investigador/a Principal del grupo: | Vº Bº Director/a del departamento: |

(Se recomienda firma electrónica).

NOTA:

Para la presentación de la solicitud únicamente será imprescindible contar con la firma de la persona responsable del Grupo de Investigación, pudiendo aportar el VºBº del Departamento con posterioridad y siempre antes de la resolución definitiva del procedimiento.