**CERTIFICADO DE HORAS EXTRAORDINARIAS DEDICADAS A PROYECTOS INTERNACIONALES DE INVESTIGACIÓN**.

|  |  |
| --- | --- |
| ACRÓNIMO Y Nº PROYECTO: |  |
| PERIODO JUSTIFICACIÓN: |  |
| CENTRO DE GASTO: |  |
| NOMBRE INVESTIGADOR: |  |
| DNI: |  |
| CATEGORÍA Y AÑO (\*) |  |

(\*) Año de obtención de la categoría actual (Catedrático, titular, etc ..) del investigador.

AÑO 20\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| MES | Número de Horas Extraordinarias |
| Enero |  |
| Febrero |  |
| Marzo |  |
| Abril |  |
| Mayo |  |
| Junio |  |
| Julio |  |
| Agosto |  |
| Septiembre |  |
| Octubre |  |
| Noviembre |  |
| Diciembre |  |
| TOTAL horas (A) |  |

Coste/hora durante el periodo justificado (B):

Coste total solicitado (A\*B):

Certifico que el número de horas extraordinarias dedicadas al proyecto arriba referenciado son las indicadas en este formulario.

Fdo: El Investigador VºBº: El Investigador Principal