**CONVOCATÒRIA D’AJUTS A PROJECTES DE RECERCA   
EN EL CONTEXT LOCAL I COMARCAL DEL PERSONAL DOCENT I INVESTIGADOR DE LES UNIVERSITATS DE LA XARXA VIVES**

**DOCUMENT 3: ACREDITACIÓ DE VINCULACIÓ**

**ACREDITACIÓ DE VINCULACIÓ**

**Centre d’estudis i projecte / Investigador/a i centre d’estudis**

Jo,…………………………………………………............................................................................, amb NIF…………………………....................................................., com a president/a de l’entitat (centre d’estudis).................................................................................................................acredito la participació activa d’aquesta en el projecte (títol)………………………………………………………………… ............................................................................................................................................

Tanmateix, acredito que l’investigador/a que dirigeix el projecte, (nom)………………………………… ................................................................................, forma part de l’entitat que presideixo en qualitat de (càrrec) ................................................................................................................

**Signatura electrònica del/la representant legal**

Lloc i data