



## Formulario de Autorización PTGAS para la participación en Proyecto

### 1. Datos del Solicitante:

- Nombre completo:
- DNI/NIE:
- Dpto./Servicio Universitario:
- Correo Electrónico:
- Teléfono de contacto:

### 2. Detalles del Proyecto:

- Título del proyecto:
- Duración del Proyecto: Fecha inicio  Fecha fin:
- Investigador responsable:

### 3. Declaración de Incompatibilidades: De acuerdo con la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, declaro que:

- No incurso en ninguna incompatibilidad para la realización de la presente actividad.
- La realización del proyecto no repercutirá en mi horario laboral ni en el desempeño de mis funciones en la Universidad de Valladolid.
- En caso de existir alguna incompatibilidad, adjunto la solicitud de compatibilidad correspondiente.

Firmado a fecha de firma electrónica por:  
el/la solicitante:  
el/la responsable del Departamento/Instituto/Servicio Universitario

**Autorización de Gerencia a fecha de firma electrónica**