Autocopia_de_seguridad_deidentidad y actuación para los distintos centros

**INSTITUCION AUTORIZADA**

**PARA LA FORMACIÓN DOCTORAL**

**DICTAMEN DEL CONSEJO CIENTIFICO**

* **Título del Proyecto:**
* Programa doctoral: (Biomedicina, Ciencias Básicas)
* Línea de investigación del programa:
* Nombre y Apellidos solicitante

1. Actualidad, pertinencia, novedad e impacto científicos de los resultados esperados del proyecto de investigación.
2. Impacto económico, social o medioambiental de los resultados esperados
3. Existencia de los recursos para realizar la investigación

Aprobación del proyecto:

* Consejo Científico (nombre y apellidos, cargo, firma, cuño y fecha)
* Director del Centro de trabajo (Nombre y apellidos, cargo y fecha, firma y cuño).