**SOLICITUD DE ABONO DEL COMPLEMENTO ADICIONAL POR CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS**

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como investigador/a responsable del Proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita el abono del Complemento Adicional por cumplimiento de objetivos, autorizado por el Vicerrector de Investigación con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para ello, certifica que D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha logrado la consecución de los siguientes objetivos:

1.

2.

3.

4.

5.

Los resultados, medidos según indicadores, han sido los siguientes:

1.

2.

3.

4.

5.

Importe total autorizado: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_ €

Importe a abonar: \_\_\_\_\_\_\_ €

Lo que firmo en Cádiz, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Investigador/a Responsable del Proyecto

**A cumplimentar por el Vicerrectorado de Investigación**

|  |
| --- |
| Autorizado por el Vicerrector de Investigación  Fdo.: Casimiro Mantell Serrano. |

**SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN**