**Dña. S. Irene Díaz Rodríguez, Vicerrectora de Investigación de la Universidad de Oviedo,**

AUTORIZA a,

**D/Dña.** Nombre y Apellidos, con DNI Escriba su DNI, Elija una Categoría adscrito/a al Área de Escriba su Área del Departamento de Escriba su Departamento de la Universidad de Oviedo, a participar en el proyecto titulado “Título de Proyecto”, de la convocatoria para el año 2024 del procedimiento de concesión de Ayudas a Proyectos de **Generación de Conocimiento** en el marco del Programa Estatal para la Investigación y el Desarrollo Experimental, del Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de Innovación 2024/2027. El/la investigador/a principal es D/Dña. Investigador Responsable, de la Universidad IP.

Y para que conste firmo la presente a fecha de la firma electrónica