**Convocatoria de ayudas para Proyectos de Innovación Docente en el DMA de la UPV (PID-DMA 2017)**

 **SOLICITUD DE AYUDA**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE (RESPONSABLE DEL PROYECTO)** |
| Apellidos y Nombre: |  | D.N.I.: |  |
| Categoría |  |
| Centro de adscripción |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono trabajo Ext. |  |

**SOLICITA** la ayuda para la realización del proyecto que se detalla a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Título del Proyecto |  |
| Importe solicitado: |  |

Relación de documentos que se adjuntan:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Memoria del proyecto de innovación docente |
| [ ]  | Declaración responsable de la aceptación de las bases y de la veracidad de los datos incluidos en la solicitud |

Valencia, a …… de ……………….. de ………….

|  |
| --- |
| El interesado,Fdo.: ………………………….. |