

X CONVOCATORIA DE BECAS DE INVESTIGACION EN EL ÁMBITO DE LA TERAPIA OCUPACIONAL COFTO-CLM



FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTO

(identificación-acrónimo)

IDENTIFICACIÓN DE TRABAJO

- 1) **TÍTULO DEL PROYECTO:** *Escribe aquí tu título...*
- 2) **ACRÓNIMO:** *Escribe aquí tu acrónimo...*

TIPOLOGÍA EN LA QUE CONCORRE:

- CATEGORÍA A.-** COLEGIADO DE COFTO-CLM **Escribe SI o NO...**
- CATEGORÍA B.-** TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL TERRITORIO ESPAÑOL **Escribe SI o NO**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN AUTORÍA

INVESTIGADORA / INVESTIGADOR PRINCIPAL

- Nombre y apellidos. *Escribe algo...*
- Documento identificación (DNI; Pasaporte; otros). *Escribe algo...*
- Dirección postal. *Escribe algo...*
- Correo electrónico. *Escribe algo...*
- Teléfono de contacto. *Escribe algo...*
- Institución a que pertenece (si procede). *Escribe algo...*
- Titulación académica. *Escribe algo...*

OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN (rellenar esta información por cada uno de los investigadores):

- Nombre y apellidos. *Escribe algo...*
- Documento identificación (DNI; Pasaporte; otros). *Escribe algo...*
- Dirección postal. *Escribe algo...*
- Dirección electrónica. *Escribe algo...*
- Teléfono de contacto. *Escribe algo...*
- Institución a que pertenece (si procede). *Escribe algo...*
- Titulación académica. *Escribe algo...*

AUTOR DE CORRESPONDENCIA

- Nombre y apellidos. **Escribe algo...**
- Documento identificación (DNI; Pasaporte; otros). **Escribe algo...**
- Dirección postal. **Escribe algo...**
- Dirección electrónica. **Escribe algo...**
- Teléfono de contacto **Escribe algo...**
- Institución a que pertenece (si procede). **Escribe algo...**
- Titulación académica. **Escribe algo...**