**CONVOCATÒRIA RAMON LLULL 2025**

**Annex 4: Autorització del responsable de grup i de la Direcció del centre**

|  |
| --- |
| Sol·licitant |
| Nom sencer |   |
| NIF / NIE / Passaport |   |

|  |
| --- |
| Grup d'investigació |
| Nom del grup |   |
| Responsable del grup |   |

|  |
| --- |
| Direcció del centre |
| Nom del centre |   |
| Nom del director/a |   |

En qualitat de director o directora d'aquest centre, declar:

* Que conec i accept les bases de la convocatòria d'intensificació Ramon Llull, així com la participació de la investigadora o investigador sol·licitant; assumint, així, el compromís d'alliberar-lo de la seva activitat assistencial en cas que la seva candidatura resulti seleccionada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signatura de la persona responsable del grup: |  | Signatura del director o directora del centre: |
|  |  |  |
| Data:  |  | Data:  |