**SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN LA CONVOCATÒRIA D’AJUTS DEL PROGRAMA TIQUETS D’INNOVACIÓ UB**

**Barcelona, XXXX**

|  |
| --- |
| **DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT** |
| **Nom i cognoms:** |
| **Grup de Recerca SGR:** |
| **Departament:** |
| **Facultat:** |
| **Empresa/Institució amb la que s’estableix l’oferta de serveis:** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓ QUE S’ACOMPANYA** |
| □ Oferta de serveis acceptada per l’Empresa/Institució.  |

**SOL·LICITA:** Participar en la Convocatòria d’ajuts del Programa TIQUETS D’INNOVACIÓ UB convocada pel Vicerector d’Emprenedoria, Transferència i Innovació per resolució de data 2 de juny de 2020, sotmetent-se expressament a les bases de la convocatòria.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms del/de la sol·licitant(Signatura)Barcelona, ...... de..... | Vist i plau Director/a del grup SGR(Signatura)Barcelona, ...... de..... |

**Sr. VICERECTOR D’EMPRENEDORIA, TRANSFERÈNCIA I INNOVACIÓ DE LA UB**

**TÍTOL**

**OFERTA DE SERVEIS**

**Barcelona, XXXX**

**CLIENT**

Empresa:

NIF:

Contacte Empresa:

E-mail contacte:

Direcció Empresa:

**GRUP DE RECERCA**

Investigador/a Principal (IP):

Grup de Recerca SGR:

E-mail contacte:

Departament:

Facultat:

**TASQUES A DESENVOLUPAR**

**CALENDARI I LLIURABLES**

Calendari:

Lliurables:

**PRESSUPOST**

**ACCEPTACIÓ**

**OFERTA DE SERVEIS**

**Barcelona, XXXX**

|  |
| --- |
| Per part de l’EMPRESA/INSTITUCIÓ:XXXXXXXData \_\_\_ / \_\_\_ / 2020 |
| Per part del grup de recerca: XXXXXXData \_\_\_ / \_\_\_ / 2020 |