



Instancia de solicitud de Investigador Agregado

D/Dña.:

DNI:

Dirección:

Código Postal:

Ciudad:

Teléfono:

Correo-e:

Expone:

Que cumple los requisitos y compromisos exigidos por el Instituto de Estudios Riojanos, por los siguientes motivos:

Solicita:

La incorporación como miembro Investigador Agregado del Instituto de Estudios Riojanos al área de investigación señalada:

Área de Ciencias Naturales

Área de Ciencias Sociales

Área de Filología

Área de Historia y Cultura Popular

Área de Patrimonio Regional

Cláusula de protección de datos

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y que sus datos pasen a formar parte de la base de datos de Investigadores Agregados del Instituto de Estudios Riojanos.

En responsabilidad de los expuesto en este documento, se firma en la fecha indicada.

Logroño, a _____ de _____ de _____

Firmado:
(Nombre y dos apellidos)