

# XI 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:**
- 2) **ACRÓNIMO:**

### TIPOLOGÍA EN LA QUE CONCORRE:

- CATEGORÍA A.-** COLEGIADO DE COFTO-CLM
- CATEGORÍA B.-** TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL TERRITORIO ESPAÑOL

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN AUTORÍA

#### INVESTIGADORA / INVESTIGADOR PRINCIPAL

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

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

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

## **AUTOR DE CORRESPONDENCIA**

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