



Todos los campos marcados con * son obligatorios

1. PROYECTO

Título del proyecto *

Ámbito del proyecto *

Ciencias Sociales y Humanidades Medicina y Ciencias de la salud Ingenierías y Tecnologías de la información

Descripción del proyecto *

Máx. 4.000 caracteres. Describe el proyecto haciendo mención a su carácter transversal y transdisciplinario.

Justificación de la relevancia del proyecto *

Máx. 2.000 caracteres. Ten en cuenta los criterios de valoración especificados en las bases de la convocatoria.

Plan de trabajo y calendario *

Máx. 2.000 caracteres.

Plan de presencialidad *

Indica la preferencia de ocupación del espacio asignado.

Franja de mañana Franja de tarde Todo el día En línea

2. DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO

Importante: Como mínimo uno de los miembros del equipo debe ser estudiante, alumni o miembro de la comunidad UPF, y actuará como interlocutor/a principal con la Universidad.

Nombre y apellido/s *

DNI o pasaporte *

Teléfono *

Correo electrónico *

Breve CV y vínculo con la UPF (máx. 600 caracteres)

En caso de que el proyecto sea una empresa ya constituida (con un máximo de un año de antigüedad), recuerde adjuntar el acta de constitución.

Fecha de constitución (dd/mm/aaaa)

NIF / CIF

3. MIEMBROS DEL EQUIPO

Puedes añadir hasta 4 miembros en este formulario. Si el equipo tiene más miembros, realiza un listado adicional y adjúntalo.

Miembro 1

Nombre y apellido/s

Correo electrónico

Teléfono

DNI o pasaporte

Breve CV y vínculo con la UPF (máx. 600 caracteres)

Miembro 2

Nombre y apellido/s

Correo electrónico

Teléfono

DNI o pasaporte

Breve CV y vínculo con la UPF (máx. 600 caracteres)

Miembro 3

Nombre y apellido/s

Correo electrónico

Teléfono

DNI o pasaporte

Breve CV y vínculo con la UPF (máx. 600 caracteres)

Miembro 4

Nombre y apellido/s

Correo electrónico

Teléfono

DNI o pasaporte

Breve CV y vínculo con la UPF (máx. 600 caracteres)

4. DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro que los datos introducidos son ciertos y acepto las condiciones de participación del proyecto establecidas en las bases de la convocatoria. *

Nombre y apellido/s de la persona que firma *

Fecha de firma * (dd/mm/aaaa)

Lugar

Firma

SERVEI D'INNOVACIÓ · UPF BUSINESS SHUTTLE

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679: Responsable: Universitat Pompeu Fabra, calle de la Mercè, 10-12, 08002 Barcelona. Finalidad: gestión de la convocatoria. Legitimación: obligación legal (Ley 39/2015). Derechos: acceso, rectificación, supresión y portabilidad, dirigiéndose a gerencia@upf.edu o al delegado de protección de datos dpd@upf.edu. Puede reclamar ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos (apdcat.gencat.cat). Solicitud presentada de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

