

**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE AYUDA PARA LA CONTRATACIÓN DE
RECURSOS HUMANOS DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN SANITARIA,
VINCULADOS A LA PLATAFORMA DE BIOBANCO/IMIB-ARRIXACA
(IMIB15/P/B/C01-BIS)**

CODIGO EXPEDIENTE: BIOBANCO_____

DATOS DEL/LA BENEFICIARIO/A DE LA AYUDA:

-Nombre:

-DNI:

-Fecha incorporación:

El/la beneficiario/a **ACEPTA** con la firma del presente documento, la ayuda concedida para su contratación, al amparo de la Convocatoria de 20 de mayo de 2015, para la realización de actividades de apoyo al Biobanco.

Asimismo, se compromete a la aceptación de las condiciones y obligaciones que figuran en la Resolución de dicha convocatoria, publicada en la pagina Web del IMIB-Arrixaca, en la fecha indicada.

Murcia, ____ de _____ de 2015

Fdo.: _____
Beneficiario/a