

**DECLARACIÓN SOBRE EL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con N.I.F. nº \_\_\_\_\_, actuando como representante legal y/o representante para medios electrónicos de la entidad \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, DECLARA que:

La entidad se compromete a contratar a personal con titulación universitaria adecuada a las tareas del proyecto y dar de alta al mismo en los grupos de cotización 1 ó 2 de la Seguridad Social (Esta contratación se podrá realizar a partir del día siguiente al de la presentación de la solicitud). (En el caso de que aún no se conozca la identidad de la persona a contratar se le identificará como INNOMINADO y se indicará, al menos, la titulación y el grupo de cotización previsto. Así como se aportará un perfil profesional de dicha persona

<b>Innominado</b>	<b>Nombre y apellidos</b>	<b>Titulación</b>	<b>Grupo de cotización</b>	<b>Contratación indefinida</b>	<b>Menor de 30 años</b>	<b>Mujer</b>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma del Representante legal