**SOLICITUDE DE REALIZACIÓN DO CURSO DE IMPRESIÓN 3D**

D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Investigador Principal (IP) adscrito ao *Centro Singular de Investigación en Tecnoloxías da Información da USC (CITIUS)*,

**SOLICITA**

**A REALIZACIÓN DO CURSO DE IMPRESIÓN 3D PARA OS SEGUINTES INVESTIGADORES**

|  |
| --- |
| Investigador:  Titulación:  Vinculación coa USC:  Enderezo de correo: |

|  |
| --- |
| Investigador:  Titulación:  Vinculación coa USC:  Enderezo de correo: |

|  |
| --- |
| Investigador:  Titulación:  Vinculación coa USC:  Enderezo de correo: |

A solicitude implica que o IP faise responsable das implicacións que desta autorización se puidesen derivar e recoñece a cualificación dos investigadores implicados, así como o coñecemento das normas de seguridade relativas ao traballo de impresión 3D.

Santiago de Compostela, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| O investigador solicitante  Asdo: | Autoriza, o Director Comisario do CiTIUS  Asdo: Paulo Félix Lamas |