**INFORME DE SEGUIMIENTO CONTRATOS HIPATIA**

**PLAN PROPIO DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos**:  | **Nombre**:  |
| **Año convocatoria contrato Hipatia**:  |
| **Director/a del contrato**:  |
| **Área de conocimiento**:  |
| **Departamento**:  |

**1. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO Y RESULTADOS OBTENIDOS**

(Introducción, materiales, métodos, resultados, discusión, bibliografía, producción científica)

Máximo 3 folios

**2. PLAN DE TRABAJO PREVISTO EN CASO DE PRÓRROGA**

Máximo 1 folio

**3. INFORME DEL/A DIRECTOR/A DEL CONTRATO**

Máximo 1 folio

En consecuencia, **emito informe**: [ ]  Favorable (aconseja prórroga durante 1 año)

 [ ]  Desfavorable (no conveniente la prórroga)

Almería, a fecha indicada a pie de firma

**[Firmado electrónicamente]**

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo.:Beneficiario/a del contrato Hipatia | Fdo.:Director/a del contrato Hipatia |