

## SOLICITUD AMPLIACIÓN PLAZO PROYECTO INVESTIGACIÓN OAPN

<b>Nº de Expediente:</b>	
<b>Entidad beneficiaria:</b>	
<b>Título del proyecto:</b>	
<b>Investigador principal:</b>	
<b>Ampliación de plazo solicitada:</b>	
<b>Motivos por los cuales se solicita la ampliación de plazo:</b>	
<b>Efectos de dicha modificación en la consecución de los objetivos del proyecto:</b>	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Investigador principal del proyecto

Nombre: \_\_\_\_\_