**RENOVACIÓN DE LAS BECAS ASOCIADAS A LA REALIZACIÓN DE PROYECTO EN I+D E INNOVACIÓN DE APLICACIÓN EN EL CENTRO TECNOLÓGICO NACIONAL DE LA CONSERVA Y LA ALIMENTACIÓN**

Informe del Director del proyecto de investigación del Centro Tecnológico del la Conserva y la Alimentación

|  |
| --- |
| **Memoria de actividades**  |
| Título del proyecto: |
| Memoria de las actividades realizadas: |
| Memoria de las actividades por realizar: |

|  |
| --- |
| **Idoneidad del candidato:** |
| Méritos del solicitante e idoneidad del mismo para el desarrollo de la investigación a realizar: |
| En su caso, indique su conformidad con la renovación de la beca: |

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo. XXXXXXXTécnico del proyecto de investigación | VºB. XXXXXXXDirector del Centro Tecnológico Nacional de la Conserva |