

D/D<sup>a</sup> .....,  
 Investigador principal del Proyecto / Convenio / Ayuda .....,  
 adscrito al Centro ..... de la UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA,

**CERTIFICA** que D/D<sup>a</sup> .....,  
 como Personal Investigador a mi cargo, realiza una jornada semanal de ..... horas, con el  
 siguiente horario semanal:

DÍA	HORARIO
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	

Y para que así conste, firma la presente certificación en

Badajoz/Cáceres a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

**EJEMPLAR PARA ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD**