**PROGRAMA PROPIO DE INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
| CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN UAH 2024 EQUIPO INVESTIGADOR**AVISO IMPORTANTE Si alguno de los miembros del equipo investigador, incluido el IP, no cumpliera con los requisitos establecidos en la convocatoria será excluido de la solicitud lo que podría conllevar la exclusión de la propia solicitud si con ello no se alcanzara el mínimo de investigadores exigidos. Asegúrese antes del fin de plazo de presentación de solicitudes porque una vez finalizado no se podrá modificar la composición del equipo ni añadir nuevos miembros.****Investigador Principal**Apellidos Nombre NIF. Titulación académica Departamento Teléfono Categoría Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece......................................................................Código ORCID Firma:**1.- Titulados Superiores vinculados contractual o estatutariamente a la Universidad de Alcalá**Apellidos Nombre NIF. Titulación académica Departamento Teléfono Categoría Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece......................................................................Código ORCID Firma: |
|  |
| Apellidos Nombre NIF. Titulación académica Departamento Teléfono Categoría Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece......................................................................Código ORCID Firma: |
| **2.- Profesores eméritos, visitantes, y alumnos de doctorado.**Apellidos ...........................................................................................................................................................Nombre NIF. Titulación académica Entidad financiadora Fecha de inicio de la beca Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece......................................................................Código ORCID Firma: |
| Apellidos Nombre NIF. Titulación académica Entidad financiadora Fecha de inicio de la beca Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece......................................................................Código ORCID Firma: |
| Apellidos Nombre NIF. Titulación académica Entidad financiadora Fecha de inicio de la beca Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece......................................................................Código ORCID Firma: |

|  |
| --- |
| **3- Personal investigador de otras Universidades o Centros de Investigación**Apellidos Nombre NIF. Fecha de nacimiento Entidad a la que pertenece Titulación académica Vinculación con su Entidad Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece......................................................................Código ORCID Firma: |
| Apellidos Nombre NIF. Fecha de nacimiento Entidad a la que pertenece Titulación académica Vinculación con su Entidad Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece......................................................................Código ORCID Firma: |
| Apellidos Nombre NIF. Fecha de nacimiento Entidad a la que pertenece Titulación académica Vinculación con su Entidad Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece......................................................................Código ORCID Firma: |
|  |