**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: |
|  |