**PROGRAMA PROPIO DE INVESTIGACIÓN**

**CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN UAH 2025 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.**

**IP**

Apellidos

Nombre NIF.

Titulación académica

Departamento Teléfono

Categoría

Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece......................................................................

Código ORCID

Firma:

**CO-IP**

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 y visitantes**

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:

**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: