



Unidad de Apoyo al Investigador Facultad de Ciencias de la Información

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Formulario de solicitud de asesoramiento

* Nombre y apellidos:
* Datos de contacto (email/teléfono):
* Categoría de personal docente e investigador:
* Departamento / Sección dptal. / Unidad Docente:
* ¿Pertenece a algún grupo de investigación UCM? En caso afirmativo, indique a cuál:
* ¿Desea solicitar ayuda para presentar una propuesta de proyecto de investigación? En caso afirmativo, indique la convocatoria a la que desea concurrir:
* ¿Participa en algún proyecto de investigación financiado actualmente? En caso afirmativo, indique su vinculación al proyecto, fechas de inicio y finalización de la ayuda concedida:
* Por favor, describa a continuación el tipo de asesoramiento que solicita de la Unidad. Indique, al menos, la temática del proyecto de investigación o idea que quiere desarrollar, la composición del equipo, si implica la participación de otros socios de investigación nacionales o extranjeros y cualquier otra información que considere relevante.

**Por favor, rellene este formulario con sus datos, envíenoslo por correo electrónico** [**(uaiccinf@ucm.es)**](mailto:uaiccinf@ucm.es) **y le contestaremos a la mayor brevedad posible.**