

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
SANTANDER – UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2017 (PR41/17)**

**Anexo I : Impreso de solicitud**

**DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL**

Apellidos y Nombre  NIF

Categoría

Centro

Departamento

Teléfono  E\_mail

**DATOS DEL PROYECTO**

Título del Proyecto

Área ANEP  Acrónimo

Número de Investigadores UCM  Número Total de Investigadores

**RESUMEN ECONÓMICO DEL PRESUPUESTO SOLICITADO**

Pequeño Equipamiento y Material Bibliográfico	
Material Fungible y Mantenimiento	
Personal	
Viajes y Dietas	
Otros Gastos	

Total

\* Declaro que no participo en ningún proyecto financiado.

\* Declaro que no participo en contratos de ART. 83 por importe acumulado superior a 5.000 €

Firma investigador Principal

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Investigación", cuya finalidad es la gestión administrativa y económica de todas las ayudas y acciones destinadas al apoyo de la investigación y podrán ser cedidos a organismos públicos que intervengan en la gestión de la convocatoria, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Investigación y Política Científica y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es: Archivo General y Protección de Datos, Avda. de Séneca, 2, 28040, MADRID, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

SR. VICERRECTOR DE POLÍTICA CIENTÍFICA, INVESTIGACIÓN Y DOCTORADO

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
SANTANDER-UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2017 (PR41/17)**

**Anexo III : Presupuesto detallado**

**\* El presupuesto no podrá superar 12.000 €**

Nombre del IP

1. Pequeño Equipamiento y Material Bibliográfico (Ayuda que se solicita).

(Justifíquese detalladamente el material solicitado, el importe y la necesidad de su adquisición)

Subtotal

2. Material Fungible y Mantenimiento (Ayuda que se solicita).

(Justifíquese detalladamente el material solicitado, el importe y la necesidad de su adquisición)

Subtotal

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
SANTANDER-UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2017 (PR41/17)**

**Anexo III : Presupuesto detallado**

Nombre del IP

3. Personal (Ayuda que se solicita).

(Justifíquese detalladamente el importe su necesidad)

--

Subtotal

4. Viajes y Dietas (Ayuda que se solicita).

(Justifíquese detalladamente el importe su necesidad)

--

Subtotal



**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
SANTANDER-UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2017 (PR41/17)**

**Anexo III : Presupuesto detallado**

Nombre del IP

5. Otros Gastos (Ayuda que se solicita).  
(Justifíquese detalladamente el importe su necesidad)

Subtotal

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
SANTANDER-UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2017 (PR41/17)**

**Anexo IV: Relación de Equipo investigador**

Nombre del IP

**Personal de Plantilla / Contratado UCM**

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>		
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
* Declaro que no participo en ningún proyecto financiado. * Declaro que no participo en contratos de ART. 83 por importe acumulado superior a 5.000 €			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>		
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
* Declaro que no participo en ningún proyecto financiado. * Declaro que no participo en contratos de ART. 83 por importe acumulado superior a 5.000 €			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>		
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
* Declaro que no participo en ningún proyecto financiado. * Declaro que no participo en contratos de ART. 83 por importe acumulado superior a 5.000 €			Firma <input type="text"/>

**\* Utilizar tantas páginas como sea preciso.**

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
SANTANDER-UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2017 (PR41/17)**

**Anexo IV: Relación de Equipo investigador**

Nombre del IP

**Personal de otros Organismos (Se requiere autorización de su Representante Legal)**

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>		
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
* Declaro que no participo en ningún proyecto financiado. * Declaro que no participo en contratos de ART. 83 por importe acumulado superior a 5.000 €			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>		
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
* Declaro que no participo en ningún proyecto financiado. * Declaro que no participo en contratos de ART. 83 por importe acumulado superior a 5.000 €			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>		
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
* Declaro que no participo en ningún proyecto financiado. * Declaro que no participo en contratos de ART. 83 por importe acumulado superior a 5.000 €			Firma <input type="text"/>

**\* Utilizar tantas páginas como sea preciso.**

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
SANTANDER-UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2017 (PR41/17)**

**Anexo IV: Relación de Equipo investigador**

Nombre del IP

**Personal en formación (Contratados predoctorales no a cargo del proyecto)**

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>		
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
* Declaro que no participo en ningún proyecto financiado. * Declaro que no participo en contratos de ART. 83 por importe acumulado superior a 5.000 €			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>		
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
* Declaro que no participo en ningún proyecto financiado. * Declaro que no participo en contratos de ART. 83 por importe acumulado superior a 5.000 €			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>		
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
* Declaro que no participo en ningún proyecto financiado. * Declaro que no participo en contratos de ART. 83 por importe acumulado superior a 5.000 €			Firma <input type="text"/>

**\* Utilizar tantas páginas como sea preciso.**