

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2025 (PR27/25)**

**Documento 2 : Relación de Equipo investigador**

Nombre del/a IP

**Personal de Plantilla / Contratado UCM**

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>	
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>	
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>	
			Firma	<input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>	
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>	
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>	
			Firma	<input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>	
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>	
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>	
			Firma	<input type="text"/>

Información básica de protección de datos del tratamiento: Investigación

Responsable Vicerrectorado de Investigación y Transferencia

Finalidad Ayudas y acciones para desarrollo de la investigación Científica

Legitimación Cumplimiento de una obligación legal; Misión en interés público

Destinatarios Se prevén cesiones

Derechos Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional

Infor. adicional Puede consultarla con detalle en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigaci%C3%B3n.pdf>

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2025 (PR27/25)**

**Documento 2 : Relación de Equipo investigador**

Nombre del/a IP

**Personal de Plantilla / Contratado UCM**

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
			Firma <input type="text"/>

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2025 (PR27/25)**

**Documento 2 : Relación de Equipo investigador**

Nombre del/a IP

**Personal de Plantilla / Contratado/a UCM**

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
			Firma <input type="text"/>

**Si precisa incluir más personal de esta categoría, utilice el anexo correspondiente como archivo independiente facilitado en los modelos de esta convocatoria.**

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2025 (PR27/25)**

**Documento 2 : Relación de Equipo investigador**

Nombre del/a IP

**Personal de Plantilla / Contratado UCM**

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>	
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>	
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>	
			Firma	<input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>	
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>	
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>	
			Firma	<input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>	
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>	
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>	
			Firma	<input type="text"/>

Información básica de protección de datos del tratamiento: Investigación

Responsable Vicerrectorado de Investigación y Transferencia

Finalidad Ayudas y acciones para desarrollo de la investigación Científica

Legitimación Cumplimiento de una obligación legal; Misión en interés público

Destinatarios Se prevén cesiones

Derechos Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional

Infor. adicional Puede consultarla con detalle en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigaci%C3%B3n.pdf>

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2025 (PR27/25)**

**Documento 2 : Relación de Equipo investigador**

Nombre del/a IP

**Personal de Plantilla / Contratado UCM**

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>	
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>	
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>	
			Firma	<input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>	
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>	
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>	
			Firma	<input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>	
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>	
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>	
			Firma	<input type="text"/>

Información básica de protección de datos del tratamiento: Investigación

Responsable Vicerrectorado de Investigación y Transferencia

Finalidad Ayudas y acciones para desarrollo de la investigación Científica

Legitimación Cumplimiento de una obligación legal; Misión en interés público

Destinatarios Se prevén cesiones

Derechos Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional

Infor. adicional Puede consultarla con detalle en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigaci%C3%B3n.pdf>

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2025 (PR27/25)**

**Documento 2 : Relación de Equipo investigador**

Nombre del/a IP

**Personal de Plantilla / Contratado/a UCM**

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
			Firma <input type="text"/>

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>	Codigo ORCID	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E_mail	<input type="text"/>
			Firma <input type="text"/>

**Si precisa incluir más personal de esta categoría, utilice el anexo correspondiente como archivo independiente facilitado en los modelos de esta convocatoria.**