

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

Anexo Relación de Equipo investigador UCM

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"/>

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