

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2022 (PR3/23)**

**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"/> |              |                            |
| 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"/> |              |                            |
| 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"/> |              |                            |
| 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 2022 (PR3/23)**

**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"/> |              |                            |
| 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"/> |              |                            |
| 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"/> |              |                            |
| 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 2022 (PR3/23)**

**Documento 2 : Relación de Equipo investigador**

Nombre del/a 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"/>       |
| 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"/> |              |                            |
| 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"/> |              |                            |
| 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 2022 (PR3/23)**

**Documento 2 : Relación de Equipo investigador**

Nombre del/a 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"/>       |
| 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"/> |              |                            |
| 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"/> |              |                            |
| 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.**

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

Inf. 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 2022 (PR3/23)**

**Documento 2 : Relación de Equipo investigador**

Nombre del/a 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"/>       |
|                    |                      |              | 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"/>       |
|                    |                      |              | 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"/>       |
|                    |                      |              | 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 2022 (PR3/23)**

**Documento 2 : Relación de Equipo investigador**

Nombre del/a 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"/>       |
|                    |                      |              | 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"/>       |
|                    |                      |              | 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"/>       |
|                    |                      |              | 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.**