

**PROGRAMA DE FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
CONVOCATORIA 2023 (PR12/24)**

**Anexo Relación de Equipo investigador de otro Organismo**

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"/>

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