

ANEXO III.1 RELACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR

Nº Expte.: SUE- 07/ -

III.1 EQUIPO INVESTIGADOR DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Debe relacionarse únicamente el personal titulado superior vinculado estatutaria o contractualmente a la Entidad.

Investigador/a principal:

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	IP
S				
Año de nacimiento:			Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
Titulación académica:			Grado: <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado/Ingeniero/Arquitecto	
Categoría profesional:			Situación laboral: <input type="checkbox"/> Plantilla <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Contratado	
Firma de conformidad:			Dedicación al proyecto: <input type="checkbox"/> Única (EDP = 1) <input type="checkbox"/> Compartida (EDP = 0.5)	

Resto de Investigadores/as:

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	IP
N				
Año de nacimiento:			Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
Titulación:			Grado: <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado/Ingeniero/Arquitecto	
Categoría profesional:			Situación laboral: <input type="checkbox"/> Plantilla <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Contratado	
Firma de conformidad:			Dedicación al proyecto: <input type="checkbox"/> Única (EDP = 1) <input type="checkbox"/> Compartida (EDP = 0.5)	

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	IP
N				
Año de nacimiento:			Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
Titulación:			Grado: <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado/Ingeniero/Arquitecto	
Categoría profesional:			Situación laboral: <input type="checkbox"/> Plantilla <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Contratado	
Firma de conformidad:			Dedicación al proyecto: <input type="checkbox"/> Única (EDP = 1) <input type="checkbox"/> Compartida (EDP = 0.5)	

OTROS MIEMBROS DEL EQUIPO INVESTIGADOR DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

(Profesores eméritos, doctores ad honorem, académicos numerarios, doctores titulados superiores y personal en formación. Ver artículo 4.9 de la Orden)

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	IP
N				
Año de nacimiento:			Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
Titulación:			Grado: <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado/Ingeniero/Arquitecto	
Categoría profesional:			Situación laboral: <input type="checkbox"/> Emérito <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Otra	
Firma de conformidad:			Dedicación al proyecto: <input type="checkbox"/> Única (EDP = 1) <input type="checkbox"/> Compartida (EDP = 0.5)	

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	IP
N				
Año de nacimiento:			Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
Titulación:			Grado: <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado/Ingeniero/Arquitecto	
Categoría profesional:			Situación laboral: <input type="checkbox"/> Emérito <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Otra	
Firma de conformidad:			Dedicación al proyecto: <input type="checkbox"/> Única (EDP = 1) <input type="checkbox"/> Compartida (EDP = 0.5)	

No se debe poner nombre ni referencia al personal cuyo coste se solicite en la convocatoria.

Háganse tantas copias como sea necesario.

EDP TOTAL DEL EQUIPO INVESTIGADOR=

ANEXO III.2 RELACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR

N° Expte.: SUE- 07/ -

III.2 EQUIPO INVESTIGADOR DEL CENTRO I+D COPARTÍCIPE:

Debe relacionarse únicamente el personal titulado superior vinculado estatutaria o contractualmente a la Entidad.

Investigador/a principal:

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	IP
				S
Año de nacimiento: Titulación académica: Categoría profesional: Firma de conformidad:			Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer Grado: <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado/Ingeniero/Arquitecto Situación laboral: <input type="checkbox"/> Plantilla Dedicación al proyecto: <input type="checkbox"/> Única (EDP = 1) <input type="checkbox"/> Compartida (EDP = 0.5)	

Resto de Investigadores/as:

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	IP
				N
Año de nacimiento: Titulación: Categoría profesional: Firma de conformidad:			Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer Grado: <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado/Ingeniero/Arquitecto Situación laboral: <input type="checkbox"/> Plantilla <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Contratado Dedicación al proyecto: <input type="checkbox"/> Única (EDP = 1) <input type="checkbox"/> Compartida (EDP = 0.5)	

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	IP
				N
Año de nacimiento: Titulación: Categoría profesional: Firma de conformidad:			Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer Grado: <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado/Ingeniero/Arquitecto Situación laboral: <input type="checkbox"/> Plantilla <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Contratado Dedicación al proyecto: <input type="checkbox"/> Única (EDP = 1) <input type="checkbox"/> Compartida (EDP = 0.5)	

OTROS MIEMBROS DEL EQUIPO INVESTIGADOR DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

(Profesores eméritos, doctores ad honorem, académicos numerarios, doctores titulados superiores y personal en formación. *Ver artículo 4.9 de la Orden*).

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	IP
				N
Año de nacimiento: Titulación: Categoría profesional: Firma de conformidad:			Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer Grado: <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado/Ingeniero/Arquitecto Situación laboral: <input type="checkbox"/> Emérito <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Otra Dedicación al proyecto: <input type="checkbox"/> Única (EDP = 1) <input type="checkbox"/> Compartida (EDP = 0.5)	

DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	IP
				N
Año de nacimiento: Titulación: Categoría profesional: Firma de conformidad:			Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer Grado: <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Licenciado/Ingeniero/Arquitecto Situación laboral: <input type="checkbox"/> Emérito <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Otra Dedicación al proyecto: <input type="checkbox"/> Única (EDP = 1) <input type="checkbox"/> Compartida (EDP = 0.5)	

No se debe poner nombre ni referencia al personal cuyo coste se solicite en la convocatoria.

Háganse tantas copias como sea necesario.

EDP TOTAL DEL EQUIPO INVESTIGADOR=

