**INVESTIGADOR PRINCIPAL 1** (Apellidos y Nombre):

MODALIDAD IP: Consolidado  / Investigador Emergente 

**TÍTULO DEL PROYECTO:**

**Miembros del Equipo de Investigación de la Universidad de Almería**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos:  |  |
| Nombre:  |  |
| NIF / Pasaporte:  |  | Correo Electrónico:  |  |
| Teléfono Fijo:  |  | Teléfono Móvil:  |  |
| Grado:  |  |
| Titulación Académica:  |  |
| Categoría Profesional: |  |
| Vinculación con la UAL |  |
| Duración de la vinculación:  |  |
| Dedicación al proyecto: | Única \_\_\_ | Compartida \_\_\_ |
|  | Autorizo el tratamiento automatizado y publicidad de los datos consignados en esta solicitud con fines de gestión y tramitación de la misma |
|  | Firma manuscrita del Investigador |

**Miembros del Equipo de Investigación de otras Entidades Andaluzas**

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad a la que pertenece:  |  |
| Apellidos:  |  |
| Nombre:  |  |
| NIF / Pasaporte:  |  |
| Teléfono de contacto:  |  | Correo electrónico:  |  |
| Titulación Académica:  |  |
| Categoría Profesional:  |  |
| Vinculación con la Entidad:  |  |
| Duración de la vinculación:  |  |
| Dedicación al proyecto:  | Única \_\_\_ | Compartida \_\_\_ |
| Autorizado para participar en el proyecto: (Adjuntar autorización) | Sí \_\_\_  | No \_\_\_  |
|  | Autorizo el tratamiento automatizado y publicidad de los datos consignados en esta solicitud con fines de gestión y tramitación de la misma |
|  | Firma manuscrita del Investigador |

**Miembros del Equipo de Trabajo/Colaboradores**

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad a la que pertenece:  |  |
| Apellidos:  |  |
| Nombre:  |  |
| NIF / Pasaporte:  |  |
| Teléfono de contacto:  |  | Correo electrónico:  |  |
| Titulación Académica:  |  |
| Es Doctor:  | Sí \_\_\_  | No \_\_\_  |
| Categoría Profesional:  |  |
|  | Autorizo el tratamiento automatizado y publicidad de los datos consignados en esta solicitud con fines de gestión y tramitación de la misma |
|  | Firma manuscrita del Investigador |