|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Vicerrectorado de Investigación y transferencia

PROGRAMA PROPIO DE INVESTIGACIÓN 2019

AYUDAS DE FINANCIACIÓN PUENTE GRUPOS CONSOLIDADOS

|  |
| --- |
| **INVESTIGADOR RESPONSABLE**  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………... |
| **TITULO DEL PROYECTO** |
| El Investigador Responsable,  Fdo.:  En a de de 2019 |

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA DE LA UAH

**MEMORIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
| Memoria explicativa de la necesidad de la ayuda para este año |
| Objetivos que se cubrirán con ella |

|  |
| --- |
| Resumen del presupuesto justificado (no se considerarán gastos de personal)  **Breve descripción de cada uno de los capítulos**  1.- Pequeño Material Inventariable  2.- Material fungible  3.- Viajes y Dietas  4.- Otros gastos  5.- TOTAL SOLICITADO  **Equipo Investigador:**  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………... |
|  |