

EQUIPO DE INVESTIGADORES QUE PARTICIPA EN EL PROYECTO

A) INVESTIGADOR PRINCIPAL

Apellidos:	Nombre:
D.N.I.:	Centro:
Departamento:	Teléfono:
Categoría Profesional:	Dedicación al proyecto (horas/semana):
Firma de conformidad:	

B) INVESTIGADORES (personal de la Universidad)

Apellidos:	Nombre:
D.N.I.:	Centro:
Departamento:	Teléfono:
Categoría Profesional:	Dedicación al proyecto (horas/semana):
Firma de conformidad:	

Apellidos:	Nombre:
D.N.I.:	Centro:
Departamento:	Teléfono:
Categoría Profesional:	Dedicación al proyecto (horas/semana):
Firma de conformidad:	

Apellidos:	Nombre:
D.N.I.:	Centro:
Departamento:	Teléfono:
Categoría Profesional:	Dedicación al proyecto (horas/semana):
Firma de conformidad:	

Apellidos:	Nombre:
D.N.I.:	Centro:
Departamento:	Teléfono:
Categoría Profesional:	Dedicación al proyecto (horas/semana):
Firma de conformidad:	

C) PERSONAL DE OTROS ORGANISMOS

Organismo:

Apellidos:

D.N.I.:

Categoría Profesional:

Firma de conformidad:

Nombre:

Titulación:

Dedicación al proyecto (horas/semana):

Organismo:

Apellidos:

D.N.I.:

Categoría Profesional:

Firma de conformidad:

Nombre:

Titulación:

Dedicación al proyecto (horas/semana):

Organismo:

Apellidos:

D.N.I.:

Categoría Profesional:

Firma de conformidad:

Nombre:

Titulación:

Dedicación al proyecto (horas/semana):

D) ALUMNOS (de la Universidad de Zaragoza)

Apellidos:

D.N.I.:

Dedicación al proyecto (horas/semana):

Firma de conformidad:

Nombre:

Titulación:

Apellidos:

D.N.I.:

Dedicación al proyecto (horas/semana):

Firma de conformidad:

Nombre:

Titulación:

Apellidos:

D.N.I.:

Dedicación al proyecto (horas/semana):

Firma de conformidad:

Nombre:

Titulación:

Háganse tantas copias de esta hoja como sean necesarias.