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

Vicerrectorado de Investigación y transferencia

PROGRAMA PROPIO DE INVESTIGACIÓN 2020

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**          **ALINEACIÓN CON AL MENOS UNO DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE, JUSTIFICANDO ESTE ALINEAMIENTO (Artículo 3.4 de la convocatoria)** [**https://www.agenda2030.gob.es/objetivos**](https://www.agenda2030.gob.es/objetivos)  **Nombre del objetivo y justificación:** |
| El Investigador Responsable,  Fdo.:  En a de de 2020 |

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…………………………………...  Firma:  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Firma:  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Firma:  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Firma:  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Firma:  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Firma:  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Firma:  Apellidos  Nombre N.I.F.  Titulación académica  Departamento Teléfono  Categoría Dedicación  Grupo de Investigación registrado en la UAH al que pertenece…………………………………...  Firma: |
|  |