



Datos de los miembros del equipo de investigación:

Apellidos: _____	Nombre: _____
DNI/Pasaporte: _____	Fecha nacimiento: <input type="text"/>
Titulación: _____	
Tipo de contrato/Nombramiento: _____	Duración del contrato: <input type="text"/> Dedicación: <input type="text"/>
Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor	
Doctor en: _____	Fecha título de doctor: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	
Apellidos: _____	Nombre: _____
DNI/Pasaporte: _____	Fecha nacimiento: <input type="text"/>
Titulación: _____	
Tipo de contrato/Nombramiento: _____	Duración del contrato: <input type="text"/> Dedicación: <input type="text"/>
Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor	
Doctor en: _____	Fecha título de doctor: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	
Apellidos: _____	Nombre: _____
DNI/Pasaporte: _____	Fecha nacimiento: <input type="text"/>
Titulación: _____	
Tipo de contrato/Nombramiento: _____	Duración del contrato: <input type="text"/> Dedicación: <input type="text"/>
Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor	
Doctor en: _____	Fecha título de doctor: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	
Apellidos: _____	Nombre: _____
DNI/Pasaporte: _____	Fecha nacimiento: <input type="text"/>
Titulación: _____	
Tipo de contrato/Nombramiento: _____	Duración del contrato: <input type="text"/> Dedicación: <input type="text"/>
Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor	
Doctor en: _____	Fecha título de doctor: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	



Apellidos: _____	Nombre: _____
DNI/Pasaporte: _____	Fecha nacimiento: <input type="text"/>
Titulación: _____	
Tipo de contrato/Nombramiento: _____	Duración del contrato: <input type="text"/> Dedicación: <input type="text"/>
Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor	
Doctor en: _____	Fecha título de doctor: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	
Apellidos: _____	Nombre: _____
DNI/Pasaporte: _____	Fecha nacimiento: <input type="text"/>
Titulación: _____	
Tipo de contrato/Nombramiento: _____	Duración del contrato: <input type="text"/> Dedicación: <input type="text"/>
Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor	
Doctor en: _____	Fecha título de doctor: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	
Apellidos: _____	Nombre: _____
DNI/Pasaporte: _____	Fecha nacimiento: <input type="text"/>
Titulación: _____	
Tipo de contrato/Nombramiento: _____	Duración del contrato: <input type="text"/> Dedicación: <input type="text"/>
Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor	
Doctor en: _____	Fecha título de doctor: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	
Apellidos: _____	Nombre: _____
DNI/Pasaporte: _____	Fecha nacimiento: <input type="text"/>
Titulación: _____	
Tipo de contrato/Nombramiento: _____	Duración del contrato: <input type="text"/> Dedicación: <input type="text"/>
Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor	
Doctor en: _____	Fecha título de doctor: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	



Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento:

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Dedicación:

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor:

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento:

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Dedicación:

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor:

Marque los documentos que aporta con esta solicitud:

Memoria del proyecto de investigación.

Memoria presupuestaria

Curriculum vitae normalizado del IP del proyecto y resto de componentes.

Compromiso de presentar, en su caso, un proyecto de investigación en la próxima convocatoria del Plan Nacional de Investigación o del Plan Andaluz de Investigación o convocatorias internacionales.

Si el joven investigador forma parte de un grupo con compromisos científicos establecidos como tal grupo, deberá contar con el informe positivo del responsable del grupo.

Málaga, _____ de _____ de 202 _____

El solicitante



B.1

Documento de compromiso

Declaración responsable

D./Dña. _____

EXPONE, que, en relación a la presente convocatoria de ayudas para proyectos dirigidos por jóvenes investigadores del I Plan propio de Investigación y Transferencia de la Universidad de Málaga, y respecto a la memoria del proyecto para el que solicita subvención, y del que actúa como investigador/a principal,

DECLARA, comprometerse a presentar un proyecto de investigación en la próxima convocatoria del Plan Nacional de Investigación o del Plan Andaluz de Investigación o de convocatorias internacionales.

Y para que así conste, firmo la presente en
Málaga, _____ de _____ de 202 _____

El solicitante