



PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CÁTEDRA MARÍA EGEA
Convocatoria 2023 Ayudas a Proyectos de Investigación

INVESTIGADOR PRINCIPAL 1

APELLIDOS:
NOMBRE:
CATEGORÍA PROFESIONAL:
VINCULACIÓN ENTIDAD:
DEPARTAMENTO:
FACULTAD/ESCUELA/CENTRO:

INVESTIGADOR PRINCIPAL 2 (opcional)

APELLIDOS:
NOMBRE:
CATEGORÍA PROFESIONAL:
VINCULACIÓN ENTIDAD:
VINCULACIÓN ENTIDAD:
DEPARTAMENTO:
FACULTAD/ESCUELA/CENTRO:

PROYECTO

TÍTULO DEL PROYECTO:
DURACIÓN: N° TOTAL DE INVESTIGADORES:
ÁREA TEMÁTICA:
GRUPO DE INVESTIGACIÓN REGISTRADO AL QUE PERTENECE EL IP(s):
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DEL GRUPO EN LA QUE SE ENCUADRA EL PROYECTO:
PALABRAS CLAVE DEL PROYECTO:

PRESUPUESTO SOLICITADO (en euros):

GASTOS	1 AÑO	2 AÑO	3 AÑO	TOTAL
MATERIAL INVENTARIABLE				
MATERIAL FUNGIBLE				
VIAJES Y DIETAS				
MANTENIMIENTO DE INVENTARIABLE				
OTROS GASTOS				
TOTAL A FINANCIAR				

Investigador Principal 1
Firma

Investigador Principal 2 (opcional)
Firma

En Pamplona, a de de 2023

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- o Memoria del proyecto
 - o CVA de los miembros del equipo investigador (max. 4 hojas cada CVA, con méritos exclusivos de investigación)
- Se presentará un ejemplar de cada documento, en formato pdf., enviándose por correo electrónico, a la dirección catedramariaegea@unav.es**

EQUIPO INVESTIGADOR

INVESTIGADOR PRINCIPAL 1:

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI:	

INVESTIGADOR PRINCIPAL 2:

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI:	

OTROS INVESTIGADORES:

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI:	
El investigador declara que no forma parte del equipo investigador de otro proyecto CME en vigor. En caso de formar parte del equipo investigador de un proyecto con financiación externa indicar: <ol style="list-style-type: none">1. Título del proyecto:2. Organismo financiador:3. Dedicación comprometida en el mismo:	

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI:	
El investigador declara que no forma parte del equipo investigador de otro proyecto CME en vigor. En caso de formar parte del equipo investigador de un proyecto con financiación externa indicar: <ol style="list-style-type: none">1. Título del proyecto:2. Organismo financiador:3. Dedicación comprometida en el mismo:	

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI:	
El investigador declara que no forma parte del equipo investigador de otro proyecto CME en vigor. En caso de formar parte del equipo investigador de un proyecto con financiación externa indicar: <ol style="list-style-type: none">1. Título del proyecto:2. Organismo financiador:3. Dedicación comprometida en el mismo:	

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI:	
<p>El investigador declara que no forma parte del equipo investigador de otro proyecto CME en vigor. En caso de formar parte del equipo investigador de un proyecto con financiación externa indicar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Título del proyecto: 2. Organismo financiador: 3. Dedicación comprometida en el mismo: 	

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI:	
<p>El investigador declara que no forma parte del equipo investigador de otro proyecto CME en vigor. En caso de formar parte del equipo investigador de un proyecto con financiación externa indicar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Título del proyecto: 2. Organismo financiador: 3. Dedicación comprometida en el mismo: 	

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI:	
<p>El investigador declara que no forma parte del equipo investigador de otro proyecto CME en vigor. En caso de formar parte del equipo investigador de un proyecto con financiación externa indicar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Título del proyecto: 2. Organismo financiador: 3. Dedicación comprometida en el mismo: 	

PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN / DOCTORANDOS

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI:	

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI:	

INVESTIGADORES DE OTRAS UNIVERSIDADES O CENTROS DE INVESTIGACIÓN:

APELLIDOS Y NOMBRE:	Firma de conformidad:
Categoría profesional actual:	
DNI/NIE/PASAPORTE:	

PRESUPUESTO

GASTOS

A. MATERIAL INVENTARIABLE

	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3
TOTAL			

B. MATERIAL FUNGIBLE (especifique conceptos)

TOTAL			

C. VIAJES Y DIETAS

Número	Destino	Duración			
		TOTAL			

D. MANTENIMIENTO DE INVENTARIABLE

TOTAL			

E. OTROS GASTOS

TOTAL			

TOTAL GASTOS (A+B+C+D+E+F)			
-----------------------------------	--	--	--