ANEXO 3. COMPOSICIÓN DEL EQUIPO INVESTIGADOR

BECAS DR. LUIS ÁLVAREZ-2024

*Añadir más tablas si es necesario*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL/LA INVESTIGADOR/A PRINCIPAL** | | |
| NOMBRE / APELLIDOS: | | |
| NIF/NIE: | | ORCID iD: |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Servicio: | | |
| Firma: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| NOMBRE / APELLIDOS: | | |
| NIF/NIE: | | ORCID iD: |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Servicio: | | |
| Firma: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| NOMBRE / APELLIDOS: | | |
| NIF/NIE: | | ORCID iD: |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Servicio: | | |
| Firma: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| NOMBRE / APELLIDOS: | | |
| NIF/NIE: | | ORCID iD: |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Servicio: | | |
| Firma: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| NOMBRE / APELLIDOS: | | |
| NIF/NIE: | | ORCID iD: |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Servicio: | | |
| Firma: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| NOMBRE / APELLIDOS: | | |
| NIF/NIE: | | ORCID iD: |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Servicio: | | |
| Firma: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| NOMBRE / APELLIDOS: | | |
| NIF/NIE: | | ORCID iD: |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Servicio: | | |
| Firma: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| NOMBRE / APELLIDOS: | | |
| NIF/NIE: | | ORCID iD: |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Servicio: | | |
| Firma: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS INVESTIGADORES COLABORADORES** | | |
| NOMBRE / APELLIDOS: | | |
| NIF/NIE: | | ORCID iD: |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Servicio: | | |
| Firma: | | |