



Datos del Grupo	
Nombre:	
Área:	
Tipo Grupo:	
Número de Registro:	

Datos del Investigador Responsable	
Apellidos y Nombre:	
D.N.I. o Pasaporte:	
Departamento:	
Centro (Facultad o ETS):	
Dirección:	
Código Postal:	
Teléfono(s):	Fax:
Correo electrónico:	

Investigadores del Grupo UNED					
DNI o Pasaporte	Apellidos, Nombre	Departamento	Categoría (1)	Dedicación (2)	Sexenios

- (1) Categoría: Doctor/No Doctor
- (2) Dedicación: Tiempo completo/Tiempo parcial
- (3) Sexenios: indicar el número

Investigadores del Grupo de Otros Organismos		
DNI o Pasaporte	Apellidos, Nombre	Organismo

Proyectos de Investigación de los cuatro últimos años dirigidos por un miembro de grupo		
Título:		
Responsable:		
Participantes:		
Fuente de Financiación:		
Presupuesto Económico:		
Fecha de Inicio: (mm/aaaa)		
Fecha de Finalización: (mm/aaaa)		

Título:		
Responsable:		
Participantes:		
Fuente de Financiación:		
Presupuesto Económico:		
Fecha de Inicio: (mm/aaaa)		
Fecha de Finalización: (mm/aaaa)		

Título:		
Responsable:		
Participantes:		
Fuente de Financiación:		
Presupuesto Económico:		
Fecha de Inicio: (mm/aaaa)		
Fecha de Finalización: (mm/aaaa)		

Título:		
Responsable:		



Participantes:	
Fuente de Financiación:	
Presupuesto Económico:	
Fecha de Inicio: (mm/aaaa)	
Fecha de Finalización: (mm/aaaa)	

Título:	
Responsable:	
Participantes:	
Fuente de Financiación:	
Presupuesto Económico:	
Fecha de Inicio: (mm/aaaa)	
Fecha de Finalización: (mm/aaaa)	

Publicaciones de los últimos cuatro años	
Título:	
Fecha:	
Tipo de Publicación:	
Categoría según baremo de la UNED:	

Título:	
Fecha:	
Tipo de Publicación:	
Categoría según baremo de la UNED:	

Título:	
Fecha:	
Tipo de Publicación:	
Categoría según baremo de la UNED:	

Título:	
Fecha:	
Tipo de Publicación:	
Categoría según baremo de la UNED:	



Fecha y Firma de los Investigadores					
Fecha:		Fecha:		Fecha:	
Nombre:		Nombre:		Nombre:	

Fecha:		Fecha:		Fecha:	
Nombre:		Nombre:		Nombre:	

Fecha:		Fecha:		Fecha:	
Nombre:		Nombre:		Nombre:	

Fecha:		Fecha:		Fecha:	
Nombre:		Nombre:		Nombre:	

Fecha:		Fecha:		Fecha:	
Nombre:		Nombre:		Nombre:	