Capacity Building in the field of higher education (cbhe)

**DATOS SOLICITANTE**

**APELLIDOS:** **NOMBRE**:

**CATEGORÍA PROFESIONAL:** **CENTRO** **DE** **ADSCRIPCIÓN** **UCLM**:

**DEPARTAMENTO** **UCLM**:

**1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO Y DATOS GENERALES**

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** |
| **Castellano:** |
| **Inglés:** |
| **Acrónimo:**  |  |
| **CAPÍTULO EN EL QUE SE INSCRIBE EL PROYECTO DENTRO DE ESTA CONVOCATORIA (marque con una X)** |
| **[ ] Capítulo 1 - Fomentar el acceso a la cooperación en el ámbito de la educación superior****[ ] Capítulo 2 - Asociaciones para la transformación en el ámbito de la educación superior****[ ] Capítulo 3 - Proyectos de reforma estructural** |
| **INVESTIGADOR RESPONSABLE UCLM** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:**  |
| **@** |
| **(** |
| **CENTRO:** |
| **LISTADO DE UNIVERSIDADES PARTICIPANTES** |
|  |
| **UNIVERSIDAD COORDINADORA** |
|  |
| **DURACIÓN DEL PROYECTO EN MESES** |
|  |

**2. RESUMEN DEL PROYECTO**

[Se debe exponer un breve resumen del proyecto, con indicación de la relevancia y el impacto esperado.]

**3. EQUIPO DE TRABAJO UCLM**

[Se incluirá una tabla general con los recursos de los investigadores implicados en el desarrollo del proyecto]

|  |
| --- |
| **INVESTIGADORES DE LA UCLM PARTICIPANTES EN EL PROYECTO** |
| **Nombre del investigador** | **Categoría1** | **Periodo participación2**  | **Dedicación horaria (SÍ/ NO)3** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*1 CU: Catedrático de Universidad/TU: Titular de Universidad/CEU: Catedrático de Esc. Univ./TEU: Titular de Esc. Univ./AYD: Ayudante Doctor/CD: Contratado Doctor/ PAY: Profesor Ayudante/PC: Profesor Contratado/PA: Profesor Asociado/PCL: Profesor Colaborador*

*2 Indicar COMPLETO cuando se prevea su participación hasta el final del proyecto o bien el periodo de meses de participación, en caso contrario.*

*3 Otros contratos (prof. Asociado, FPU/FPI) podrán participar de manera puntual en casos justificados, pero siempre sin dedicación horaria. No podrá consignar dedicación horaria ningún participante si el proyecto no lo lleva previsto en su memoria.*

**Fecha: Fecha:**

**Firma solicitante Vº Bº Centro/Departamento UCLM**

**Firmado: Firmado:**