

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN EN LOS INTEGRANTES DE UN GRUPO DE INVESTIGACIÓN

MODIFICACIÓN

(1) *adjunta CV*

(2) *Motivo*

INCORPORACIÓN

nuevo integrante (1)

ABANDONO

integrante

CAMBIO

coordinador del

grupo (2)

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre

En calidad de

Departamento

DATOS DEL GRUPO

Nombre del Grupo

Coordinador

Carrera

Fecha Solicitud

Firmas

Vº Bº Coordinador del Grupo

El/La Solicitante*

*En caso de abandono sólo es necesaria la firma del Coordinador

El Vicerrector de Investigación e Innovación de la Universidad Francisco de Vitoria, **AUTORIZA** a realizar las modificaciones solicitadas en el Grupo de Investigación arriba reseñado

Fdo.

* Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la L.O. 15/1999, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero