|  |
| --- |
| **NUEVAS ADSCRIPCIONES A INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN**  **FORMULARIO DE SOLICITUD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CIDI** | *A rellenar por el Vicerrectorado de Investigación* |
| **Instituto de Investigación** |  |
| **Fecha de Solicitud** |  |

**Relación de personas que solicitan su adscripción al instituto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DNI** | **Apellidos, Nombre** | **Categoría** | **Departamento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Documentación que se adjunta**

* Solicitud del Instituto de Investigación
* Autorización del Departamento
* Solicitud adscripción del nuevo personal
* Memoria de actividades
* CV persona propuesta