Vicerrectorado de Investigación

IMPRESO PARA LA INCORPORACIÓN A UN GRUPO DE INVESTIGACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL GRUPO** |  |
| Nombre del grupo |  |
| Acrónimo (opcional) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COORDINADOR DEL GRUPO** |  |
| Nombre y apellidos |  |
| Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL NUEVO MIEMBRO1** |
| COMPUTABLE |
| Apellidos y Nombre | Categoría profesional | DOCTOR (si/no) | DOCTORANDO (si/no) | TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN (si/no) | Centro de adscripción2 | Dedicación3 | Firma y DNI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ASOCIADO** |  |  |  |  |
| Apellidos y Nombre | Categoría profesional | DOCTOR (si/no) | DOCTORANDO (si/no) | TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN (si/no) | Centro de adscripción2 | Dedicación3 | Firma y DNI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COLABORADOR** |  |  |  |  |
| Apellidos y Nombre | Categoría profesional | DOCTOR (si/no) | DOCTORANDO (si/no) | TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN (si/no) | Centro de adscripción2 | Dedicación3 | Firma y DNI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. De acuerdo con lo establecido en el punto 2 de la normativa sobre grupos de investigación.
2. Facultad, Escuela Universitaria, Centro de Investigación, etc. En el caso de personas externas a la Universidad de Navarra indicar institución de origen y adjuntar autorización del Centro de origen.
3. Dedicación al grupo en porcentaje respecto al total de su actividad investigadora.

Firma del Coordinador del grupo

Fecha de la solicitud:

*Enviar el documento escaneado a la dirección* *investigacion@unav.es**, o por correo interno a la Secretaría Técnica de Investigación (Edificio Central).*