Universidad de Castilla-La Mancha

Esta solicitud se ajustará a lo establecido en la Normativa de Grupos de Investigación e Innovación de la Universidad de Castilla-La Mancha aprobada en Consejo de Gobierno el día 23 de mayo de 2022.

Nombre del Grupo de Investigación de la UCLM:

Nombre Responsable del Grupo:

SOLICITUD DE ALTA/BAJA COMO INVESTIGADOR UCLM EN GRUPO DE INVESTIGACION

Solicito: ☐ ALTA ☐ BAJA

Nombre:

Categoría:

☐ PDI

☐ PI a tiempo completo (permanente y no permanente)

☐ Personal técnico del personal de administración y servicios (PAS) de la UCLM.

☐ Personal investigador postdoctoral (contrato mínimo de un año)

☐ Contratado con cargo a actividades científico-técnicas con categoría de doctor

☐ PDI a tiempo parcial con categoría de doctor

☐ Personal investigador en formación con contrato

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL GRUPO

☐ **Cambio de responsable**
Nombre de la persona que se propone

☐ **Cambio de co-responsable**
Nombre de la persona que se propone

☐ Cambio de nombre del grupo (la Comisión de Investigación deberá informar favorablemente)

Nombre en español

Acrónimo

Nombre en inglés

Nombre en francés

Firma Responsable del grupo

Firma interesado/a

NOTA: el documento firmado deberá ser remitido al Vicerrectorado de Política Científica (grupos.investigacion@uclm.es)