**SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO DE I+D**

D./Dª……………………………., con DNI..………., Categoría profesional…..…….., del grupo I+D……….solicita cambio al grupo I+D………..……

Firmas de conformidad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grupo I+D Saliente: | Grupo I+D Entrante: | Investigador |
|  |  |  |
| Fdo: | Fdo: | Fdo: |

Cartagena, de de

LA VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN,

TRANSFERENCIA Y DIVULGACIÓN

Fdo.: Catalina Egea Gilabert