



Sol·licitud d'incorporació de PDI a un Grup de Recerca¹

Dades del PDI sol·licitant

Nom i cognoms

DNI

Unitat bàsica

E-mail²

Sol·licita formar part com a membre del grup :

a partir de la data: (indiqueu si us plau el dia, mes i any)

Signatura del PDI sol·licitant

Data:

Nom i signatura de la/les persona/es de contacte del grup

Nom i data

Nom i data

¹ **Enviar per correu intern a: Administració Fènix, Oficina Tècnica RDI (CTT), Edifici Vèrtex, Soterrani 1, Campus Nord.**

² Necessari per tal de comunicar la resolució de la sol·licitud.