**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA BAJA DE INTEGRANTES A UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

*Número de Expediente por MEU (Mesa de Entrada Unificada) Nº*

|  |
| --- |
| **UNIDAD ACADÉMICA**  |
|  |

|  |
| --- |
| **DIRECTOR/A DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  |
|  |

|  |
| --- |
| **NÚMERO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  |
|  |
|  |
| **Fecha de finalización del proyecto**  |  |
| **Nombre y Apellido del integrante que solicita la baja** |
|  |
| **Se desempeña en calidad de** (marcar con una x lo que corresponda) |
| Investigador |  |
| Personal Técnico de Apoyo |  |
| Horas de dedicación (indicar horas mensuales)  |  |
| **Causales de la baja** (máximo 200 palabras) |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN A ANEXAR** |
| Notificación por escrito del integrante de investigación cuya baja se solicita (indicar lo que corresponde) |
| SI (adjunto archivo) | NO (corresponde) |
| Informe del Director de las actividades realizadas por el integrante cuya baja se solicita hasta la fecha de presentación del presente formulario. |
| SI (adjunto archivo) | NO (realizo participación en el Proyecto) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de conformidad del Director que solicita la BAJA**  | **Firma del NUEVO Director del Proyecto de** **Investigación**  |
|  |  |
| **Firma del Responsable de Investigación**  | **Firma del Decano de la Unidad Académica**  |
|  |  |
| Fecha de Ingreso al Consejo de Investigaciones  | XX / XX / XXXX |