



**FORMATO DE SOLICITUD PARA INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN
 A GRUPOS DE INVESTIGACIÓN (GI)
 AÑO 2019**

Lima,

Doctor

Felipe San Martín Howard

Vicerrector de Investigación y Posgrado

Presente

Yo

Docente de la facultad

Coordinador del GI

Solicito lo siguiente:

| | <input type="checkbox"/> INCLUSIÓN | <input type="checkbox"/> EXCLUSIÓN | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Apellidos | | | |
| Nombres | | | |
| Categoría | | Clase | |
| DNI | | Título y especialidad | |
| Código UNMSM | | Código ORCID | |
| Mayor grado académico | | CTI vitae (ex DINA) | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Google académico | | | |
| Teléfonos de contacto | | | |
| Correo electrónico | @unmsm.edu.pe | | |
| Tipo de investigador | <input type="checkbox"/> Titular | <input type="checkbox"/> Colaborador | |
| Firma del investigador que se incluye o excluye | | | |

 Firma del Coordinador del GI



Nota: Las inclusiones de adherentes y adjuntos externos las realiza el coordinador en línea a través de sistema RAIS. Cualquier consulta realizarla al correo: sopORTEGI.vrip@unmsm.edu.pe