



**FORMATO:**  
**SOLICITUD PARA INCLUSIONES Y/O EXCLUSIONES**  
**A GRUPOS DE INVESTIGACIÓN**  
*(Solo para docentes ordinarios de la UNMSM)*

Fecha 

--	--	--

Doctor  
**Felipe San Martín Howard**  
Vicerrector de Investigación y Posgrado  
Presente

Yo 

--

Docente de la facultad 

--

Coordinador del GI 

--

Solicito la siguiente 

<input type="checkbox"/>	<b>Inclusión</b>
--------------------------	------------------

<input type="checkbox"/>	<b>Exclusión</b>
--------------------------	------------------

 del siguiente investigador:

Apellidos			
Nombres			
Categoría		Clase	
DNI n.º		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 de conformidad del investigador que se incluye o excluye			

\_\_\_\_\_  
Firma del Coordinador del GI

**Importante:**

- Remitir la presente solicitud al correo: **mesadepartes.vrip@unmsm.edu.pe**
- Las inclusiones de adherentes y adjuntos externos los realiza el coordinador a través del sistema RAIS, las cuales serán validadas por la DGITT.
- Consultas al correo: **soportegi.vrip@unmsm.edu.pe**