



Formato de inclusión o exclusión de miembros titulares Grupos de Investigación

(Anexo 2 - R. R. N° 003507-2021-R/UNMSM)

Fecha

--	--	--

Dr. (Nombre y apellidos del Vicerrector)
 Vicerrector de Investigación y Posgrado
 Presente

Yo

--

Docente de la facultad

--

Coordinador del GI

--

Solicito la siguiente

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

Apellidos			
Nombres			
Categoría		Clase	
DNI N.º		Título y especialidad	
Código UNMSM		Código ORCID	
Mayor grado académico		CTI vitae Concytec	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Google académico			
Teléfonos de contacto			
Correo electrónico	@unmsm.edu.pe		
Firma de conformidad del titular del GI que se incluye o excluye			

 Firma del Coordinador del GI

Importante:

- Remitir la presente solicitud al correo: vrp@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.vrp@unmsm.edu.pe