**Cambios en la composición del grupo: solicitud de alta y/o comunicación de baja de miembros del Grupo de Investigación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Referencia**  |       |
| **Entidad beneficiaria** |        |
| **Persona responsable del grupo** |             |

Como responsable del grupo de referencia, solicito la modificación de la composición del grupo de investigación conforme a los siguientes datos:

**IMPORTANTE: Rellenar todos los campos que a continuación se detallan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ALTA | Fecha de alta/baja1 | Insertar Fecha |
| [ ]  | BAJA |
| Nombre y apellidos |        |
|  (NIF/NIE/Otros) |       | Fecha de nacimiento | Insertar Fecha | Género | Elija un elemento. |
| Titulación Universitaria |            | Correo electrónico |            |
| Entidad a la que se encuentra vinculado/a |            |
| Tipo de vinculación con la entidad |            | Fecha fin contrato (sólo aquéllos con vinculación temporal)2 | Insertar Fecha |
| Motivos que justifican el alta/baja |
|                     |

1 Deberá estar incluida dentro del plazo establecido en el apartado tercero del resuelvo decimoséptimo de la convocatoria.

2 Si la fecha de finalización del contrato es anterior al 31/12/2026, la persona investigadora causará baja en el Grupo de forma automática en esa fecha, salvo que se aporte la documentación que acredite una vinculación laboral posterior.

Y **DECLARO QUE**, las modificaciones comunicadas no afectan al cumplimiento de los requisitos establecidos en las Bases Reguladoras y en la Convocatoria, ni alteran el cumplimiento de los objetivos de investigación establecidos.

|  |  |
| --- | --- |
| Persona Responsable Grupo de Investigación | Persona Responsable de la Entidad Beneficiaria |