ANEXO 23: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL EQUIPO INVESTIGADOR

BECAS DR. LUIS ÁLVAREZ-2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** | | | |
| NIF/Pasaporte/Tarjeta Residencia | | | APELLIDOS, NOMBRE |
|  | | |  |
| TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | |
|  | |  | |
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO | | |
| TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN | | |
|  | | |
| MODALIDAD BECA DR. LUIS ÁLVAREZ | | |
| MODALIDAD 1: GRUPOS EMERGENTES O CLÍNICOS ASOCIADOS  MODALIDAD 2: INVESTIGADORES PARTICIPANTES – PROGR. MENTOR  MODALIDAD 3: INVESTIGADORES – MENTORES  MODALIDAD 8: DESARROLLO PROYECTOS I+D+I AES 2024 FAVORABLES NO FINANCIADOS | | |
| TIPO DE MODIFICACIÓN DEL EQUIPO INVESTIGADOR | | |
| ALTA NUEVO COLABORADOR  SUSTITUCIÓN COLABORADOR  BAJA COLABORADOR | | |

**A/A COMISIÓN DELEGADA IDIPAZ**

Estimados Sres.,

Por la presente quisiera pedir autorización para la modificación del equipo investigador de la beca del proyecto XXXXXXX, del que soy investigador principal.

Solicito dicha autorización debido a los siguientes motivos:

- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Quedando a la espera de su respuesta, reciban un cordial saludo,

En Madrid, xx de xxxxxx de 202X

Fdo: D/Dña. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Fdo: Dr. Fco Javier de Castro Carpeño

Investigador/a principal Director Científico de IdiPAZ