**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA BAJA Y ALTA DE DIRECTOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

*Número de Expediente por MEU (Mesa de Entrada Unificada) Nº*

|  |
| --- |
| **UNIDAD ACADÉMICA** |
|  |

|  |
| --- |
| **DIRECTOR ANTERIOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **NÚMERO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de finalización del proyecto** |  |
| **Nombre y Apellido del NUEVO DIRECTOR** | |
|  | |
| Categoría de Investigador del nuevo Director |  |
| Horas de dedicación (indicar horas mensuales) |  |
| ANEXAR CVAR [Identificación de Usuario (mincyt.gob.ar)](http://cvar.sicytar.mincyt.gob.ar/auth/index.jsp) | |

|  |
| --- |
| **RG-IDi-12** **F. MI. 01B** |



|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN A ANEXAR en formato digital** |
| Nota del anterior Director con el motivo de solicitud de baja y otorgando la cesión de derechos de autoría |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de conformidad del Director que solicita la BAJA** | **Firma del NUEVO Director del Proyecto de**  **Investigación** |
|  |  |
| **Firma del Responsable de Investigación** | **Firma del Decano de la Unidad Académica** |
|  |  |
| Fecha de Ingreso al Consejo de Investigaciones |  |

Aclaración: Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada.