**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.