



SOLICITUD DE ABANDONO DE UN INTEGRANTE DE UN GRUPO DE INVESTIGACIÓN

DATOS DEL INTEGRANTE

Nombre	Primer Apellido
Segundo Apellido	DNI
Dedicación	

DATOS DEL GRUPO

Nombre del Grupo
Coordinador del Grupo

Fecha Solicitud

VºBº Coordinador del Grupo

El Vicerrector de Investigación de la Universidad Francisco de Vitoria, **AUTORIZA** a realizar las modificaciones solicitadas en el Grupo de Investigación arriba reseñado

Fdo.