**NORMATIVA DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE MURCIA**

Impreso de creación/modificación de Grupo de Investigación

|  |
| --- |
| **Datos del Grupo** |
| Nombre |  |

|  |
| --- |
| **Datos del Investigador Responsable** |
| Apellidos y Nombre: |  |
| D.N.I.: |  |
| Departamento: |  |
| Centro (Facultad o ETS): |  |
| Dirección: |  |
| Código Postal: |  |
| Teléfono(s): | Fax: |
| Correo electrónico: |  |

**En caso de 2 IP, añadir los mismos datos que figuran en la tabla anterior.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigadores del grupo** |  |
| **DNI** | **Apellidos, Nombre** | **Categoría** | **Dedicación** | **% de Participación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Colaboradores del grupo** |
| **DNI** | **Apellidos, Nombre** | **Titulación/****Vinculación** | **Justificación de contribución al Grupo (solo para personal apartado 3.c)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Descriptores/Palabras Clave** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |

|  |
| --- |
| **Líneas de Trabajo/Ofertas de Colaboración** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |

|  |
| --- |
| **Líneas de Investigación** |
| Num | Nombre | Año Inicio |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |

**Investigadores por Línea de Investigación**

|  |  |
| --- | --- |
| Línea Nº 1 |  |
| Códigos UNESCO: |  |
|  |  |
|  |
|  |
| Códigos de Áreas Tecnológicas: |  |
|  |
|  |  |
|  |
| Códigos CNAE: |  |
|  |  |
|  |
|  |
| Grandes Equipos |  |
|  |  |
|  |
|  |
| DNI de Investigadores |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**(Añadir tantas líneas de investigación como sea preciso, con estos datos)**

**Fecha y Firma de los Investigadores y colaboradores**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha:Nombre: | Fecha:Nombre: | Fecha:Nombre: |
| Fecha:Nombre: | Fecha:Nombre: | Fecha:Nombre: |
| Fecha:Nombre: | Fecha:Nombre: | Fecha:Nombre: |
| Fecha:Nombre: | Fecha:Nombre: | Fecha:Nombre: |
| Fecha:Nombre: | Fecha:Nombre: | Fecha:Nombre: |

Enviar el original de este documento a:

**Área de Investigación, Facultad de Medicina, 3ª Planta.**

Adelantar el documento en formato pdf a la siguiente dirección: ugipropio@um.es