|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tipo de Solicitud.** | | | | |
| 1.1 | Solicitud de Alta. | | | |
| Solicitud de Baja. | **Justificación de baja del investigador principal o miembro del equipo de investigación.** | | |
|  | | |
| 1. **Datos del Investigador Principal.** | | | | |
| 2.1 | Nombre del Investigador. |  | | |
| 2.2 | Profesión. |  | | |
| 2.3 | Especialidad. |  | | |
| 2.4 | N.º de Cédula de Identidad. |  | N.º de Registro Profesional |  |
| 2.5 | Correo electrónico. |  | | |
| 1. **Datos del Equipo Investigador.** | | | | |
| 3.1 | Nombre del Investigador. |  | | |
| Profesión. |  | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | N.º de Registro Profesional |  |
| Correo electrónico. |  | | |
| 3.2 | Nombre del Investigador. |  | | |
| Profesión. |  | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | N.º de Registro Profesional |  |
| Correo electrónico. |  | | |
| 3.3 | Nombre del Investigador. |  | | |
| Profesión. |  | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | N.º de Registro Profesional |  |
| Correo electrónico. |  | | |
| 3.4 | Nombre del Investigador. |  | | |
| Profesión. |  | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | N.º de Registro Profesional |  |
| Correo electrónico. |  | | |
| 3.5 | Nombre del Investigador. |  | | |
| Profesión. |  | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | N.º de Registro Profesional |  |
| Correo electrónico. |  | | |
| 3.6 | Nombre del Investigador. |  | | |
| Profesión. |  | | |
| N.º de Cédula de Identidad. |  | N.º de Registro Profesional |  |
| Correo electrónico. |  | | |
| …………………………..  (Firma y aclaración)  Patrocinador o Representante Legal  C.I N.º: | | | | |