|  |
| --- |
| 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 LegalC.I N.º: |