

## Solicitud Incorporación Equipo Investigación

### GRUPO INVESTIGACIÓN

Nombre Grupo:

Código Grupo: GIIS

Investigador Principal:

### DATOS DEL INVESTIGADOR / SOLICITANTE

Apellidos*:	Nombre*:	NIF*:
Fecha de nacimiento*:	Titulación*:	
Teléfono de contacto*:	Móvil*:	
Correo electrónico*:	ORCID*:	

\*campos obligatorios

#### CENTRO DE CONTRATACIÓN\*

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> HU Miguel Servet | <input type="checkbox"/> HCU Lozano Blesa | <input type="checkbox"/> Universidad Zaragoza               |
| <input type="checkbox"/> IACS             | <input type="checkbox"/> IIS Aragón       | <input type="checkbox"/> Atención Primaria (indicar centro) |

#### Si el centro de contratación pertenece al Servicio Aragonés de Salud indicar:

- |                                     |  |                             |                             |                             |                             |                             |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> FEA        | Residente Investigador                 | <input type="checkbox"/> R1 | <input type="checkbox"/> R2 | <input type="checkbox"/> R3 | <input type="checkbox"/> R4 | <input type="checkbox"/> R5 |
| <input type="checkbox"/> Enfermería | <input type="checkbox"/> Otro Indicar: |                             |                             |                             |                             |                             |

Servicio\*: Otro centro:

#### CENTRO DE TRABAJO\*

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> HU Miguel Servet | <input type="checkbox"/> HCU Lozano Blesa                  | <input type="checkbox"/> Universidad Zaragoza |
| <input type="checkbox"/> CIBA             | <input type="checkbox"/> Atención Primaria Indicar centro: |   |

#### DATOS ACADÉMICOS\*

- |  |   |   |                                 |
|--|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Técnico Grado Medio | <input type="checkbox"/> Técnico Grado Superior | <input type="checkbox"/> Licenciado / Grado | <input type="checkbox"/> Doctor |
|--|---|---|---------------------------------|

#### ROL EN EL GRUPO\*

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Investigador Predoctoral                          | <input type="checkbox"/> Investigador Postdoctoral | <input type="checkbox"/> Investigador (No matriculado en Programa de Doctorado) |
| <input type="checkbox"/> Técnico Apoyo (Tec. Laboratorio, Data Manager...) | <input type="checkbox"/> Gestión                   |   |

#### Relación Universidad

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Profesor Emérito  | <input type="checkbox"/> Catedrático     | <input type="checkbox"/> Titular           |
| <input type="checkbox"/> Contratado Doctor | <input type="checkbox"/> Ayudante Doctor | <input type="checkbox"/> Profesor Asociado |
| <input type="checkbox"/> Vinculado Salud   | NIP:                                     |  |

En Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: IP del Grupo de Investigación	Fdo.: Solicitante

Nota: Aquellos investigadores que se encuentren adscritos en algún grupo IIS, causarán baja automática al cumplimentar y enviar este formulario