

San Luis, ____ de _____ de 20__

Sr. Secretario de Ciencia y Técnica

Facultad de.....

S/D

Me dirijo a Ud. a efectos de solicitar el **Alta en el Grupo Colaborador** del/la (estudiante, becario, personal de apoyo, colaborador externo, docente investigador) que se menciona a continuación, en el Proyecto N° _____ que actualmente dirijo.

Solicitud de ALTA - GRUPO COLABORADOR (GC):

Apellido y Nombre	DNI	Función en el proyecto	Pertenencia Institucional / Académica	Fecha de alta

Nota: Declaro bajo juramento que no participo en ningún otro Proyecto de Investigación (PI UNSL), dando cumplimiento con lo establecido en el Art. N°3 de la OCS 4/25. Asimismo, informo que tengo mi CV actualizado en SIGEVA-UNSL, a fin de que pueda ser vinculado al proyecto.

Grupo Colaborador (GC) de acuerdo con lo establecido en la OCS 4/25:

Completar el cuadro con la siguiente información:

- Función: Estudiantes de pregrado, grado y/o posgrado de la UNSL. Pertenencia Institucional / Académica: Indicar la carrera a la que pertenece.
- Función: Becarios/as. Pertenencia Institucional / Académica: indicar tipo de beca e institución financiadora.
- Función: Personal técnico/apoyo. Pertenencia Institucional / Académica: Indicar institución a la que pertenece.
- Función: Colaboradores/as externos/as (aquellos que no tienen relación laboral con la UNSL). Pertenencia Institucional / Académica: Indicar la institución a la que pertenece.
- Función: Investigador (docentes de la UNSL que no conformen el GR de PI UNSL)

Sin otro particular, saludamos a Ud. atentamente.

Firma/Aclaración Investigador/a:

Firma/Aclaración Director/a del Proyecto:

San Luis, ____ de _____ de 20__

Sr. Secretario de Ciencia y Técnica

Facultad de.....

S/D

Me dirijo a Ud. a efectos de solicitar la **BAJA en el Grupo Colaborador** del/la
(estudiante, becario, personal de apoyo, colaborador externo, docente investigador) que se
menciona a continuación, en el Proyecto N° _____ que actualmente dirijo.

Solicitud de BAJA - GRUPO COLABORADOR (GC):

Apellido y Nombre	DNI	Función en el proyecto	Pertenencia Institucional / Académica	Fecha de Baja

Sin otro particular, saludamos a Ud. atentamente.

Firma/Aclaración Investigador/a:

Firma/Aclaración Director/a del Proyecto: