**SOLICITUD DE ADHESIÓN COMO INVESTIGADOR/A AL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA Y BIOMÉDICA DE ALICANTE**

**IDENTIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:**  | **Nombre:**  |
| **NIF:**  | **Email:**  | **Tfno:**  |
| **ORCID Id:**  | **Fecha de nacimiento:**  | **Sexo:**  |

**Institución / Centro de Trabajo: indicar**

Elija un elemento.

**Servicio/Departamento:**

**Perfil profesional:**

Elija un elemento.

**Área de Conocimiento**:

**Categoría docente:**

Elija un elemento.

**Categoría Euraxess: Doctorado:** Elija un elemento.

Elija un elemento.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS Y OBJETO DE LA SOLICITUD

**Expone que**

El Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL) se concibe como una estructura funcional de investigación biomédica de excelencia multidisciplinar y traslacional orientada a la investigación básica, clínica, epidemiológica y en servicios de salud, que radica en el Hospital General Universitario de Alicante.

ISABIAL, entre otros, persigue potenciar la colaboración y cooperación entre centros y grupos de investigación con el fin de fomentar la investigación básica, clínica, tecnológica, epidemiológica y de servicios en salud.

La integración de un/a investigador/a en ISABIAL es un proceso voluntario y revocable que en ningún caso modifica la dependencia orgánica y laboral del investigador/a.

**Solicita que**

Se acepte su adhesión como investigador o grupo de investigación a ISABIAL, para lo que cuenta con la autorización de su institución/centro de trabajo, tal y como se refleja en el Anexo I de este documento, adscribiéndose al Instituto a título [elegir]

[ ] Individual, a un grupo de investigación existente, de acuerdo a lo indicado en el Anexo II

[ ]  Grupal, solicitando la creación de un nuevo grupo de investigación en el seno de ISABIAL, con la relación de miembros que se indica a continuación: [nombre y apellidos]

DOCUMENTACIÓN APORTADA

* Currículum en formato ISABIAL, CVN o CVA; con fecha y firma (Obligatorio)
* [Indicar documentación adicional que se aporta]

En **………..…**, a xx de xx de 2022

Solicitante

Firma Investigador Solicitante

IP del Grupo

Firma Investigador Principal

**ANEXO II**

GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EXISTENTES EN ISABIAL

Elija un elemento.