



SOLICITO: RENOVACIÓN DE GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Lima, de2019

DR.

WALTER EDGAR GOMEZ GONZALES

Director de la Dirección de Investigación de la Universidad Privada Juan Pablo II.

De mi especial consideración:

Yo.....,
identificado con DNI N°, docente
(ordinario, investigador, contratado) en mi calidad de responsable del Grupo de
Investigación denominado,
me presento y expongo:

Que habiéndose formado el grupo de Investigación en el periodo académico
2018 y teniendo una vigencia de duración un año académico; por lo tanto, le solicito a
su dirección la renovación de nuestro grupo de Investigación con los mismos
integrantes.

Atentamente:

Nombres y Apellidos:
DNI N°
Teléfono:

Adjunto:
Formulario de Inscripción