



**SOLICITO: ACTUALIZACION DE INTEGRANTES 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 que por motivos de,
se le solicita a su dirección la (incorporación y/o retiro) de nuestro
grupo de Investigación a él/los del integrante(s) mencionados en el formato adjunto

Atentamente:

Nombres y Apellidos
DNI N°

Adjunto:
Adjunto nombres completos del integrante incluido y/o retirado



INCORPORACION Y/O RETIRO DE INTEGRANTE DE GRUPO DE INVESTIGACIÓN

INTEGRANTE RETIRADO	
Nombres y apellidos	
DNI:	
Escuela Profesional	
Celular	
Correo electrónico	
FIRMA	

NUEVO INTEGRANTE	
Nombres y apellidos	
DNI:	
Escuela Profesional	
Calidad de docente	
Máximo grado obtenido	
Celular	
Correo electrónico	
FIRMA	

Nombres y Apellidos Responsable:

DNI N°