MODELO PARA LA SOLICITUD DE ALTA/BAJA COMO MIEMBRO DE GRUPOS DE INNOVACIÓN DOCENTE

D./D.ª

Director/a del Grupo de Innovación Docente (GID) con nombre:

Código de registro:

Solicita

Alta ☐

Baja ☐

- Nombre y apellidos: ……
- DNI: …….
- Departamento: ……....
- Centro Asociado: ……
- Correo electrónico: …….

Por los siguientes motivos:

En caso de un **alta**, y de conformidad con el artículo 8 de la normativa en vigor, se debe adjuntar a esta solicitud el *curriculum vitae* de la persona a incorporar.

Si se trata de una **baja** y no puede obtenerse la firma de la persona interesada, el director o la directora declara que tiene el aval de más de la mitad de los miembros del GID.

Acredito este aval ☐

Fecha: …….

Firma electrónica director/a del GID: Firma electrónica persona interesada: