



## **SOLICITUD DE ABANDONO DE UN INTEGRANTE DE UN GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

## DATOS DEL INTEGRANTE

Nombre	Primer Apellido
Segundo Apellido	DNI
Dedicatoria	

## DATOS DEL GRUPO

Nombre del Grupo  
Coordinador del Grupo

## Fecha Solicitud

## VºBº Coordinador del Grupo

El Vicerrector de Investigación de la Universidad Francisco de Vitoria, **AUTORIZA** a realizar las modificaciones solicitadas en el Grupo de Investigación arriba reseñado.

Fdo.