

Cumplimente este documento y envíelo en formato pdf debidamente firmado a [memoria@incliva.es](mailto:memoria@incliva.es)

**Nombre y Apellidos:**

**NIF/NIE:**

**ORCID<sup>1</sup>:**

**Categoría<sup>2</sup>:**

**Correo electrónico proporcionado por el centro de trabajo:**

**Teléfono de contacto:**

**Titulación:**

**Tipo de titulación:**

**Campo titulación:**

**Fecha de expedición de la titulación:**

**Doctorado:**

**Fecha de Expedición del Doctorado:**

**Investigador/a Principal de proyecto competitivo con financiación pública del IIS INCLIVA:**      Sí      No

	<b>Indique el código/referencia del proyecto</b>
<b>Proyectos activos del ISCIII</b>	
<b>Proyectos activos del Plan Estatal</b>	
<b>Proyectos programa marco de la UE</b>	
<b>Proyectos internacionales</b>	

#### **ALTA DEL INVESTIGADOR EN EL SIGUIENTE GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

**Nombre del Grupo de investigación:**

**Nombre de Jefe/a del Grupo de investigación:**

**Fecha desde la que pertenece al grupo:**

#### **INDICAR LA ENTIDAD CONTRATANTE ACTUAL (si aplica, indicar varios)**

<b>Entidad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Categoría/Puesto</b>
Fundación INCLIVA			
Hospital Clínico Universitario de Valencia			
Atención Primaria Clínico Malvarrosa			
Universidad de Valencia			
Fundación Carlos Simón			
CIBER (indique cuál y el puesto)			

<sup>1</sup> Si no cuenta con ORCID, siga en el siguiente enlace: <https://orcid.org/register>

<sup>2</sup> Requisitos y descripción de las categorías: <https://euraxess.ec.europa.eu/europe/career-development/training-researchers/research-profiles-descriptors>

**Actividad Clínico Asistencial:**      Sí      No**Atención Primaria:**      Sí      No**CUMPLIMENTE LA SIGUIENTE SECCIÓN EN CASO DE PERSONAL INVESTIGADOR CON CATEGORÍA "R1-PREDOCTORAL"**

**NOTA IMPORTANTE:** sólo se considerará como investigador/a predoctoral a quien remita a INCLIVA, adjunta a este formulario (al correo electrónico [memoria@incliva.es](mailto:memoria@incliva.es)), documentación acreditativa del inicio de su tesis presentada a una universidad (matrícula, informe anual, plan de investigación, etc.). Hasta que no se reciba esta documentación, el investigador/a será considerado con categoría de "staff".

**Programa Transversal:****Título de la Tesis:****Nombre del director del programa de doctorado:****Nombre del director/es de la tesis<sup>3</sup>:****Fecha inicio tesis<sup>4</sup>:****Tesis Internacional/europea<sup>5</sup>:**      Sí      No**Mención de calidad del doctorado<sup>6</sup>:**      Sí      No**Título del proyecto de investigación que ha financiado la tesis:****Código o referencia del proyecto de investigación que ha financiado la tesis:****Códigos PMID/DOI de las publicaciones a las que ha dado lugar la tesis<sup>7</sup>:****Documentos aportados<sup>8</sup>:**Firma nuevo investigador/a<sup>9</sup>

Firma Jefe/a del Grupo de investigación

<sup>3</sup> Deberán incluirse todos los directores, incluso los que no tengan relación con INCLIVA

<sup>4</sup> Con respecto a la documentación presentada a la universidad.

<sup>5</sup> En caso de marcar "sí", deberá adjuntar documento acreditativo

<sup>6</sup> En caso de marcar "sí", deberá adjuntar documento acreditativo

<sup>7</sup> No se pide el título de las publicaciones, sino su PMID o su DOI.

<sup>8</sup> Adjuntar documentación oficial de la universidad, como pago de matrícula, informe anual, plan de investigación, etc.

<sup>9</sup> Las firmas deben realizarse con certificado digital o manuscritas, debiendo en el segundo de los casos aportar físicamente el documento firmado.