1. **DEPARTAMENTO O INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA ULE DONDE SOLICITA SU INCORPORACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |

1. **DATOS DEL RESPONSABLE DEL GRUPO RECEPTOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| DNI/NIE/Pasaporte |  | Fecha de nacimiento |  |
| Domicilio |  |
| Código postal |  | País |  |
| Teléfono |  | Correo electrónico |  |
| Núm. identificación del investigador | Researcher ID |   |
| Código Orcid |   |

1. **DATOS DE LOS PRINCIPALES COMPONENTES DEL GRUPO RECEPTOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre | DNI/NIE/PASAPORTE | Researcher ID | Author ID | Índice h |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **HISTORIAL REFERIDO A LOS ÚLTIMOS DIEZ AÑOS**
	1. **Méritos más relevantes.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Publicaciones indexadas.**

|  |
| --- |
| *Indicar posición relativa en el año de publicación en una categoría del JCR y el número de citas recibidas hasta la fecha de cumplimentación del CVA.* |

* 1. **Participación en proyectos o actividades de investigación y contribución a los resultados obtenidos.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Patentes, empresas de base tecnológica, spin-off, etc.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Capacidad formativa pre y postdoctoral.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Aportaciones científicas de transferencia.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Número de tesis doctorales dirigidas.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Otros méritos.**

|  |
| --- |
|  |