**SOLICITUD DE CAMBIO DE MIEMBRO TEMPORAL**

**A MIEMBRO PERMANENTE DEL iMUDS**

**Atención: Esta solicitud es solo para personas que actualmente son miembros temporales del iMUDS**

**APELLIDOS, NOMBRE:**

**DNI:**

**TELÉFONO DE CONTACTO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**Indique la figura previa como miembro temporal del iMUDS**

Personal investigador doctor con vinculación temporal.

Personal investigador no doctor y personal investigador en formación.

Personal investigador contratado con cargo a programas, contratos, o proyectos de investigación

**SOLICITA:**

Que se autorice su adscripción permanente al Instituto Mixto Universitario Deporte y Salud (iMUDS)

En Granada, a día, mes, año

Fdo.

**Documentación que se adjunta (marcar lo que proceda).**

Informe favorable del Consejo de Departamento.

Certificado tramos de investigación.

CVA.

**Sr. DIRECTOR DEL INSTITUTO MIXTO UNIVERSITARIO DEPORTE Y SALUD**

**Nota:** Todos los datos e información personal contenida en esta solicitud serán tratados de acuerdo con el Reglamento Europeo de Protección de datos (Reglamento UE 2016/679), la Ley Orgánica 3/2028 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE, 6/12/2018), y el Reglamento de Protección de datos de carácter personal de la Universidad de Granada (NCG66/2, 4/12/2012).