

**ATENCIÓN: Este impreso debe de ser enviado por rexistro e o investigador ten que estar dado de alta no rexistro de investigadores SUXI a través da Secretaría Virtual**

**Grupo de Investigación**

**da Universidade de Vigo.**

**a**

**de**

**do**

**BAIXAS**

<b>BAIXAS</b>					<b>SINATURAS DE CONFORMIDADE</b>
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	N.I.F.	CATEGORIA	
SITUACIÓN LABORAL	SITUACIÓN ACADÉMICA	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

<b>BAIXAS</b>					<b>SINATURAS DE CONFORMIDADE</b>
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	N.I.F.	CATEGORIA	
SITUACIÓN LABORAL	SITUACIÓN ACADÉMICA	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

<b>BAIXAS</b>					<b>SINATURAS DE CONFORMIDADE</b>
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	N.I.F.	CATEGORIA	
SITUACIÓN LABORAL	SITUACIÓN ACADÉMICA	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

<b>BAIXAS</b>					<b>SINATURAS DE CONFORMIDADE</b>
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	N.I.F.	CATEGORIA	
SITUACIÓN LABORAL	SITUACIÓN ACADÉMICA	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

Acepto a baixa destas persoas no grupo de investigación que dirixo

Firma da Coordinadora ou Coordinador.

Teléfono e email .....