Apellido 1:

Apellido 2:

Nombre:

Nº colegiado:

**COMUNICA** el alta de:

⃝ Nuevo miembro del grupo de investigación

⃝ Nuevo beneficiario del proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido 1:** |  |
| **Apellido 2:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Nº colegiado:** |  |
| **IBAN:** |  |
| **Correo:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido 1:** |  |
| **Apellido 2:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Nº colegiado:** |  |
| **IBAN:** |  |
| **Correo:** |  |

En Las Palmas, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Fdo.: *(Nombre y Apellidos y firma)*