

A omplir per l'IRIE

Núm. Investigador:

FORMULARI PERSONAL D'INVESTIGADORS ADSCRITS A GRUPS DE RECERCA

Dades de l'investigador / la investigadora

Nom del grup de recerca

Acrònim

Dades personals

Sou doctor/a? SÍ / NO

Nom i llinatges:

Doc. d'identitat:

Telèfon:

Mòbil:

Adreça electrònica:

Entitat educativa o laboral a la qual estau vinculats

Universitat de les Illes Balears

Departament:

Nombre de sexennis:

Altra universitat

Especifiqueu quina:

Becari / contractat d'investigació de la UIB

Alumne matriculat a un programa de doctorat

Especifiqueu el nom del doctorat:

Indiqueu el nom del director / la directora de la tesi:

Professor jubilat de la UIB

Conselleria d'Educació

Especifiqueu lloc de treball:

Professor jubilat de la Conselleria d'Educació

Empresa / Associació

Especifiqueu quina:

Autorització Currícu@GREC per a tots els investigadors

Autoritzo l'IRIE a accedir i emprar les dades del meu currículum personal, a fi de realitzar les memòries de l'Institut, i com a difusió de la recerca, en el cas que la sol·licitud d'adscripció sigui acceptada.

Nom i llinatges

Doc. d'identitat

Signatura

Amb el present formulari sol·licita l'adscripció en el marc d'un grup de recerca a l'Institut Recerca i Innovació Educativa (IRIE).

Amb la signatura d'aquest formulari el sol·licitant manifesta que coneix i accepta la «Memòria per a la creació de l'Institut de Recerca i Innovació Educativa (IRIE) com a institut de la Universitat de les Illes Balears (UIB) i la Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats (CECU) del Govern de les Illes Balears» i la «Normativa d'adscripció dels grups de recerca i investigadors de l'IRIE».

Totes les sol·licituds d'adscripció a l'IRIE hauran de ser acceptades i aprovades d'acord amb el reglament de l'Institut de Recerca i Innovació Educativa.

Data i signatura de l'investigador / la investigadora