**Autorización de las personas responsables de la adhesión de la persona investigadora procedente del Departamento de Salud Alicante - Hospital General, Universidad de Alicante o Universidad Miguel Hernández al Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL)**

**INCORPORACIÓN INDIVIDUAL AL GRUPO DE INVESTIGACIÓN EXISTENTE EN ISABIAL**

D./Dª. [Nombre y apellidos], **Elija un elemento de este desplegable.** de [Nombre de la Institución/ Servicio/Sección/Unidad/Enfermería] del/de la **Elija un elemento de este desplegable.**.

**Y**

D./Dª. [Nombre y apellidos], Coordinador/a del Grupo de Investigación **Elija un elemento de este desplegable.**.

**AUTORIZAN**

A D/Dª. [Nombre y apellidos], con NIF [Número] a la adhesión como persona investigadora al Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL).

Dicha integración es un proceso voluntario y revocable que en ningún caso modifica la dependencia orgánica y laboral de la persona investigadora.

Y para que así conste a los efectos oportunos y a petición de la persona autorizada se firma digitalmente la presente autorización.

En Alicante a [día] de [mes] de [año].

|  |  |
| --- | --- |
| Firmado: [Nombre y apellidos]  **Elija un elemento de este desplegable.** | Firmado: [Nombre y apellidos]  Coordinador/a del Grupo de Investigación |