**MODELO PARA LA SOLICITUD DE ALTA/BAJA COMO MIEMBRO DE UN PAID DE LA UNIVERSIDAD DE**

**LEÓN**

D/Dª.

Coordinador del PAID 2025

Solicita el alta/baja de D/Dª

* DNI:
* Indicar si es PDI, PTGAS, Profesor novel, Colaborador (especificar)
* Centro/Departamento/ Instituto
* Correo electrónico

Motivación

En León, a de de 2025

Firma del nuevo miembro del PAID: Firma del Coordinador del PAID: