|  |
| --- |
| **CIBERFES**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AYUDAS A LA MOVILIDAD |

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos: |
| Vinculación CIBERFES: Contratado [ ]  Adscrito [ ]  Colaborador [ ]  |
| Categoría: Doctor [ ]  Licenciado [ ]  Diplomado [ ]  Técnico[ ]  |
| Email:  |
| Teléfono de contacto:  |
| IP del grupo solicitante: |
| Centro: |

**ESTANCIA PROPUESTA**

|  |
| --- |
| Tipo de estancia: intraCIBERFES [ ]  interCIBER [ ]  Extramural nacional [ ]  Internacional[ ]  |
| IP grupo de destino: |
| Centro: |
| Fecha inicio: | Fecha fin: |
| Breve descripción de la actividad a desarrollar (max 300 palabras): |
|  |
| Alineación con línea(s) de investigación de los Programas de Investigación de CIBERFES |
|  |
| Programa 1 [ ]  Programa 2 [ ]   |
| Interés para la actividad investigadora del grupo. Justificar la duración. |
|  |
| Presupuesto estimado de la ayuda que se solicita (Desplazamiento y alojamiento. Desglosar importes) |
|  |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMADO:

**Solicitante** **IP**

*Cumplimentar y enviar por correo electrónico a elena.sastre@ciberfes.es (documento PDF firmado)*