|  |
| --- |
| **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)*