**SOLICITUD ACCIONES MOVILIDAD CIBER**

CONVOCATORIA 2023

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | | | | | |
| **DNI/NIE** |  | | | | | |
| **E-mail** |  | | **Teléfono** | |  | |
| **Nº Cuenta Bancaria** |  | | | | | |
| **Situación CIBER** | **Contratado/a**  **Adscrito/a**  **Colaborador/a** | | **Titulación Académica** | | | **Doctor/a Licenciado/a Diplomado/a Técnico/a** |
| **Grupo CIBERESP de origen**  (especificar Investigador/a Principal) | |  | | | | |
| **Tipo acción movilidad** | | **Intra-CIBER  Inter-CIBER  Externa nacional**  **Externa internacional** | | | | |
| **Grupo CIBERESP, CIBER o externo de destino:**  INVESTIGADOR/A PRINCIPAL:  RESPONSABLE/TUTOR/A:  CENTRO:  LUGAR:  FECHAS (INICIO/FIN): | | | | | | |
| **Presupuesto/Cantidad SOLICITADA a CIBERESP:**  Desplazamiento:  Alojamiento:  Manutención:  **Total:** | | | | | | |
| **JUSTIFICACIÓN:** *Breve descripción de los* ***objetivos de la estancia*** *y las tareas a realizar. Se recomienda especificar el/los proyecto/s relacionado/s con la realización de la estancia (Título, IP, Financiador, Nº de expediente, Duración) y, si aplica, la colaboración CIBER en la que se enmarca.* | | | | | | |
| **REQUISITOS:**   1. Esta solicitud debe ir acompañada de una **carta/e-mail de aceptación del o de la Jefe/a de grupo (IP) donde va a efectuar la estancia**. 2. También debe adjuntarse una **hoja Excel** con el **cálculo desglosado del presupuesto total** de la estancia, (ver Normativa). 3. Al **finalizar la estancia**, la persona solicitante de la acción de movilidad deberá remitir a la Coordinación de Formación una breve **memoria** explicativa de la actividad desarrollada (ver Normativa) (Plazo: 1 mes desde la fecha de finalización de la estancia) | | | | | | |
| **Fecha** | | **Firma Solicitante** | | **Firma Responsable (IP)** | | |
| **Cumplimentar y enviar por correo electrónico a** [**isabel.hervas@ciberisciii.es**](mailto:isabel.hervas@ciberisciii.es) | | | | | | |