**Convocatoria de Ayudas para Movilidad Intra CIBERESP**

Plazo de presentación de solicitudes del 15/03/17 al 16/06/17.

Plan de Formación

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud de ayuda para movilidad intra ciberesp | | | | | | | |
| Nombre solicitante: | | |  | | | | |
| Apellidos solicitante: | | |  | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | |
| Teléfono de contacto: | | | | | | | |
| Modalidad solicitada\* 🡪 <=1 semana  Hasta 2 semanas  Hasta 4 semanas | | | | | | | |
| Grupo CIBERESP al que pertenece  Jefe de grupo:  Contratado CIBERESP  Adscrito  Colaborador  ↓    Categoría: DOC/LIC/DPL/TEC | | | | | **Grupo CIBERESP para el que solicita la estancia**  **Jefe de grupo:**  **Centro, institución consorciada:**    **Fechas estancia:**  **Inicio: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  **Fin: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | | |
| Otra información: | | | | | | | |
| ¿Es personal en formación? | | **¿Ha disfrutado antes de otra ayuda de movilidad CIBERESP intramural o internacional?** | | | | **¿Dispone de alguna otra fuente de financiación alternativa?** | |
| No  Sí  🡪 | **Aportar documentación justificativa** | **No**   **Sí**  🡪 | | **Especificar** | | **No**  **Sí** 🡪 | **Detallarla y explicar motivo de pedir esta ayuda** |
| Justificación: Breve descripción de objetivos de la estancia y las tareas que llevará a cabo el/la beneficiario/a. | | | | | | | |
| Cumplimentar por ordenador y enviar por correo electrónico a isabel.hervas@ciberisciii.es, indicando en el asunto del correo: “Solicitud Ayudas Intra CIBERESP”. | | | | | | | |