**SOLICITUD ACCIONES MOVILIDAD CIBER**

CONVOCATORIA 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | | | | | | | |
| **DNI/NIE** |  | | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | **Teléfono** | | |  | |
| **Nº Cuenta Bancaria** |  | | | | | | | |
| **Situación CIBER** | **Contratado  / Adscrito** | | | | **Titulación Académica** | | | **DOC/LIC/DPL/TEC** |
| **Grupo CIBER de origen**  (especificar Investigador Principal) | | |  | | | | | |
| **Grupo CIBER o externo de destino:**  INVESTIGADOR PRINCIPAL:  RESPONSABLE/TUTOR:  CENTRO CONSORCIADO / INSTITUCIÓN DE ACOGIDA:  LUGAR:  FECHAS (INICIO/FIN): | | | | | | | | |
| **Presupuesto/** **Cantidad SOLICITADA al CIBER:**  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 jefe de grupo donde va a efectuar la estancia. 2. Al finalizar la estancia, el solicitante de la acción de movilidad deberá remitir a Coordinación de Formación una breve memoria explicativa de la actividad desarrollada (Plazo: 1 mes desde la fecha de finalización de la estancia) y un justificante firmado por el jefe de grupo que acoge la estancia especificando las fechas de la misma | | | | | | | | |
| **Fecha** | | **Firma Solicitante** | | | | **Firma Responsable (IP)** | | |
| **Cumplimentar y enviar por correo electrónico a** [bperez@ciber-bbn.es](mailto:bperez@ciber-bbn.es) | | | | | | | | |