**SOLICITUD ACCIONES MOVILIDAD CIBEREHD**

CONVOCATORIA 2022

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | | | | | | |
| **DNI/NIE** |  | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | **Teléfono** | |  | |
| **Situación CIBEREHD** | **Contratado**  **Adscrito/Colaborador** | | | **Titulación Académica** | | | **DOC/ LIC/ DPL/ TEC** |
| **Grupo CIBEREHD de origen**  (especificar Investigador Principal) | | |  | | | | |
| **Grupo de destino:**  Grupo CIBER/IP: (si aplica)  Investigador Responsable/Tutor:  Centro/Departamento:  Lugar: Fechas (Inicio/Fin): | | | | | | | |
| **Presupuesto/Importe SOLICITADO 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 beneficiario deberá remitir a Coordinación de Docencia una breve memoria explicativa de la actividad desarrollada (*Plazo*: 1 mes desde la fecha de finalización de la estancia) | | | | | | | |
| **Fecha** | | **Firma Solicitante** | | | **Firma Responsable (IP)** | | |
| **Cumplimentar y enviar por correo electrónico a** [**docencia@ciberehd.org**](mailto:docencia@ciberehd.org) **con copia a Sofía Pérez del Pulgar, Coordinadora de Formación** ([**sofiapp@clinic.cat**](mailto:sofiapp@clinic.cat)). | | | | | | | |