**SOLICITUD ACCIONES MOVILIDAD CIBERES**

CONVOCATORIA 2025

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | | | | | | | |
| **DNI/NIE** |  | | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | **Teléfono** | | |  | |
| **Nº Cuenta Bancaria** |  | | | | | | | |
| **Situación CIBER** | **Contratado  / Adscrito** | | | | **Titulación Académica** | | | **DOC/LIC/DPL/TEC** |
| **Origen:** Indicar código grupo CIBER e Investigador Principal | | |  | | | | | |
| **Destino: Indicar código grupo CIBER o información grupo externo de destino:**  INVESTIGADOR PRINCIPAL:  RESPONSABLE/TUTOR:  CENTRO CONSORCIADO:  LUGAR:  FECHAS (INICIO/FIN): | | | | | | | | |
| **JUSTIFICACIÓN:** Breve descripción de los **objetivos de la estancia** y las tareas a realizar, razones que justifican la solicitud. 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, del CV del candidato, y de carta/e-mail de apoyo del jefe de grupo de origen. 2. Al finalizar la estancia, el solicitante de la acción de movilidad 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** [**formacion@ciberes.org**](mailto:formacion@ciberes.org) **, en copia a pau.sieiro@ciberes.org** | | | | | | | | |