



**SOLICITUD DE AYUDA PARA LA MOVILIDAD DE AYUDANTE Y
AYUDANTE DOCTOR**

A. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre:

D.N.I.:

Categoría/contrato:

Fecha inicio contrato:..... Fecha finalización:

Departamento de adscripción

Centro Código PAIDI

Domicilio particular

Cód. Postal: Localidad.....

Provincia: Teléfono:

Correo electrónico:.....

Titulación académica: Fecha del Título

Doctorado Fecha del Título

B. ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN DE POSTGRADO REALIZADAS

Centro: Ciudad País

Periodo de estancia (inicio y final)

Centro: Ciudad País

Periodo de estancia (inicio y final)

Centro: Ciudad País

Periodo de estancia (inicio y final)

C. PROGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Proyecto de investigación (título):

.....

Otras actividades complementarias (detallar):

-

-



D. CENTRO DE REALIZACIÓN DE LA ESTANCIA
1.- Institución:
Ciudad..... País:
Investigador de contacto:
Periodo de estancia (mínimo 2 meses, máximo 6 meses):
Fecha inicio Fecha finalización
2.- Institución:
Ciudad..... País:
Investigador de contacto:
Periodo de estancia (mínimo 2 meses, máximo 6 meses):
Fecha inicio Fecha finalización:
E. DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> <i>Curriculum vitae</i><input type="checkbox"/> Memoria detallada del programa a desarrollar<input type="checkbox"/> Carta de aceptación expresa del centro/s receptor/es<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de las estancias de investigación ya realizadas

El solicitante acepta los requisitos y condiciones de la presente convocatoria.

Sevilla, a de de 20

Fdo.:

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA