



**SOLICITUD DE AYUDA PARA LA MOVILIDAD DE PERSONAL
DEDICADO A LA INVESTIGACIÓN (MODALIDAD C)**

A. DATOS DEL CENTRO RECEPTOR

Departamento:
Instituto de Investigación:
Grupo de Investigación
Código PAIDI:
Nombre y Apellidos del solicitante:
Categoría y Dedicación:
Dirección:
Teléfono: Fax: Correo electrónico:

B. DATOS DEL PROFESOR O INVESTIGADOR VISITANTE

Apellidos y Nombre:
D.N.I.: Categoría y Dedicación:
Centro:
Departamento:
Periodo de estancia (mín. 15 días, máx. 3 meses):
Fecha inicio: Fecha finalización:
Dirección:
Teléfono: Fax:
Correo electrónico:

C. DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- Curriculum vitae* del profesor o investigador visitante
- Memoria del programa de actividades a desarrollar con el Vº Bº del Director del Departamento

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