



**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.:

EXCMO. SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA