

**2.- Ayudas para la recualificación del profesorado universitario funcionario o contratado**

Solicitante	
Apellidos	Nombre
Género	NIF / Pasaporte (Incluir letra)
Teléfono	Email
Discapacidad reconocida igual o superior al 33% SI NO	Fecha de nacimiento
Figura	Fecha de incorporación a la figura contractual actual
ORCID identifier ( <a href="http://orcid.org">http://orcid.org</a> )	Scopus ID ( <a href="http://scopus.com">http://scopus.com</a> )
Researcher ID ( <a href="http://researcherid.com">http://researcherid.com</a> )	Google Scholar ( <a href="https://scholar.google.es">https://scholar.google.es</a> )
Rama	Centro donde realizó el doctorado  Si ha elegido "otro" especifíquelo:
Departamento donde realizó el doctorado  Si ha elegido "otro" especifíquelo:	Área de conocimiento donde realizó el doctorado  Si ha elegido "otro" especifíquelo:
Grupo de investigación	Código grupo PAIDI

Estancia a realizar	
País	Localidad
Fecha aproximada de inicio	Institución receptora
Duración de estancia en el centro receptor:  Si ha elegido "6+6" especifique la fecha de inicio del segundo periodo	Tipo de institución receptora