**SOLICITUD ACCIONES MOVILIDAD CIBEROBN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | | | | | | | |
| **DNI/NIE** |  | | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | **Teléfono** | | |  | |
| **Nº Cuenta Bancaria** |  | | | | | | | |
| **Situación CIBER** | **Contratado  / Adscrito  / Colaborador** | | | | **Titulación Académica** | | | **DOC/LIC/DPL/TEC** |
| **Grupo CIBEROBN de origen**  (especificar Investigador Principal) | | |  | | | | | |
| **Grupo CIBER o externo de destino:**  INVESTIGADOR PRINCIPAL:  RESPONSABLE/TUTOR:  CENTRO CONSORCIADO:  LUGAR:  FECHAS (INICIO/FIN; dd/mm/yyyy): | | | | | | | | |
| **Presupuesto/** **Cantidad SOLICITADA al CIBER:**  Desplazamiento:  Alojamiento:  Manutención:  **Total:** | | | | | | | | |
| **JUSTIFICACIÓN:** Breve descripción de los **objetivos de la estancia** y las tareas a realizar. 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. 2. Al finalizar la estancia, el solicitante de la acción de movilidad deberá remitir al Coordinador de Formación una breve memoria explicativa de la actividad desarrollada (Plazo: 1 mes desde la fecha de finalización de la estancia; extensión máxima 2 páginas). | | | | | | | | |
| **Fecha** | | **Firma Solicitante** | | | | **Firma Responsable (IP)** | | |
| **Cumplimentar y enviar por correo electrónico a:** [**lherrero@ub.edu**](mailto:lherrero@ub.edu)**;** [**leticia.alvarez@ciberobn.es**](mailto:leticia.alvarez@ciberobn.es)**;** [**adriana.reatigui@ciberisciii.es**](mailto:adriana.reatigui@ciberisciii.es) | | | | | | | | |