|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD AVAL**  **PARA GUÍAS, ORGANIZACIÓN DE CURSOS, JORNADAS Y CONFERENCIAS MONOTEMÁTICAS** | | |
| **NOMBRE solicitante:** |  | |
| **APELLIDOS solicitante:** |  | |
| **Correo electrónico:** |  | |
| **Situación🡪 Contratado CIBEROBN  Adscrito**  **Si es CONTRATADO, especificar la Categoría: DOC/LIC/DPL/TEC** | | |
| **Grupo CIBEROBN** al que pertenece el solicitante  (especificar Investigador Principal): | |  |
| **Grupo/s CIBER** que participan (especificar Investigador Principal). Es necesaria la participación de, al menos, 2 investigadores/as de 2 grupos CIBER. Se tendrá en cuenta el balance de género. | |  |
| **Datos de la guía/curso/jornada**  **TÍTULO guía/curso/jornada:**  **ORGANIZADOR:**  **LUGAR (si procede):**  **FECHA (si procede):** | | |
| **MOTIVO Y REQUISITOS DE LA SOLICITUD DE AVAL:** Breve descripción de los contenidos y los beneficios de la actividad en relación con las líneas de investigación estratégicas del CIBEROBN. Es imprescindible adjuntar la guía o el programa lo más definitivo posible, indicando las entidades colaboradoras/patrocinadoras. | | |
| **Cumplimentar y enviar por correo electrónico a la Coordinadora de Formación (Laura Herrero;** [lherrero@ub.edu](mailto:lherrero@ub.edu)). | | |