**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 a Coordinación de Docencia una breve memoria explicativa de la actividad desarrollada (Plazo: 1 mes desde la fecha de finalización de la estancia)
 |
| **Fecha** | **Firma Solicitante** | **Firma Responsable (IP)** |
| **Cumplimentar y enviar por correo electrónico a:** **lherrero@ub.edu****;** **leticia.alvarez@ciberobn.es****;** **adriana.reatigui@ciberisciii.es** |