**SOLICITUD ACCIONES MOVILIDAD CIBER**

CONVOCATORIA 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **DNI/NIE** |  |
| **E-mail** |  | **Teléfono** |  |
| **N.º Cuenta Bancaria** |  |
| **Situación CIBER** | **Contratado/a [ ]** **Adscrito/a [ ]** **Colaborador/a [ ]**  | **Titulación Académica** | **Doctor/a [ ] Licenciado/a [ ] Diplomado/a [ ] Técnico/a [ ]**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupo CIBERESP de origen**(especificar Investigador/a Principal[[1]](#endnote-1)) |  |
| **Tipo acción movilidad**  | **Intra-CIBER [ ]  Inter-CIBER [ ]  Externa nacional [ ]** **Externa internacional [ ]**  |
| **Grupo CIBERESP, CIBER o externo de destino:**INVESTIGADOR/A PRINCIPAL:RESPONSABLE/TUTOR/A:CENTRO:LUGAR:FECHAS (INICIO/FIN): |
| **Presupuesto/Cantidad SOLICITADA a CIBERESP:** 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, N.º 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 o de la Jefe/a de grupo (IP) donde va a efectuar la estancia**.
2. También debe adjuntarse una **hoja Excel** con el **cálculo desglosado del presupuesto total** de la estancia, (ver Normativa).
3. Al **finalizar la estancia**, la persona solicitante de la acción de movilidad deberá remitir a la Coordinación de Formación una breve **memoria** explicativa de la actividad desarrollada (ver Normativa) (Plazo: 1 mes desde la fecha de finalización de la estancia)
 |
| **Fecha** | **Firma Solicitante** | **Firma Responsable (IP)** |
| **Cumplimentar y enviar por correo electrónico a** **programaformacion@ciberesp.es** |

1. Jefe/a de grupo [↑](#endnote-ref-1)