|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD**  **PROGRAMA DE FORMACIÓN CIBERES**  **AYUDAS DE PERFECCIONAMIENTO** |

***Enviar la solicitud a*** [***marguimbau@ciberes.org***](mailto:marguimbau@ciberes.org)

**DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| DNI/NIF |  |
| Puesto actual |  |
| Titulación académica |  |
| Año titulación |  |
| Año Nacimiento |  |
| E-mail |  |
| Teléfono |  |

**TIPO DE AYUDA SOLICITADA**

**MODALIDAD A: COFINANCIACIÓN DEL COSTE DE INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| **Identificación del curso o actividad formativa:** |
|  |
| **Institución académica:** |
|  |
| **Breve descripción del contenido:** |
|  |
| **Fechas inicio y finalización:** |
|  |

**MODALIDAD B: BOLSA DE VIAJE PARA ASISTENCIA A ACTIVIDADES FORMATIVAS**

|  |
| --- |
| **Identificación del curso o actividad formativa:** |
|  |
| **Institución académica:** |
|  |
| **Breve descripción del contenido:** |
|  |
| **Fechas inicio y finalización:** |
|  |

**RAZONES QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD (1/2 página)**

|  |
| --- |
|  |

**SE ADJUNTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

Marcar con una cruz (X) las que correspondan

|  |  |
| --- | --- |
|  | Carta de apoyo del/la investigador/a principal del grupo CIBER |
|  | Currículum vitae de la persona solicitante (en cualquier formato oficial) |
|  | Carta de aceptación a la actividad formativa (si hay que solicitar aceptación previa) |

Este formulario, junto con la documentación adjunta, debe enviarse por correo electrónico a Maria Arguimbau ([marguimbau@ciberes.org](mailto:marguimbau@ciberes.org)), para dar comienzo a la evaluación de la solicitud de la Ayuda de Perfeccionamiento del Programa de Formación CIBERES, por parte de dos miembros de la Comisión de Docencia.

En \_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 202\_

Firmado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_