**LoCONVOCATORIA PERMANENTE DE MOVILIDAD A TRAVÉS DE CONVENIOS INTERNACIONALES**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Apellidos: |  |
| Nombre: |  |
| Categoría profesional: |  |
| D.N.I./Pasaporte: |  |
| **DATOS DEL CENTRO DE ORIGEN** |
| Centro de Origen (Nombre completo): |
| Departamento/Unidad Administrativa: |  |
| Correo electrónico (email): |  |
| Teléfono: |  |
| **DATOS DEL CENTRO DE DESTINO** |
| Centro de destino (Nombre completo): |
| **DATOS DE CONTACTO**  |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Departamento/Unidad Administrativa: |  |
| Teléfono (con prefijo): |  |
| Correo electrónico: |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |
| Objeto del desplazamiento: |  |
| Interés académico/científico para el Centro/Grupo de Investigación/Área de Conocimiento UAM: |  |
| Colaboraciones /proyectos previos y resumen de resultados, si los hubiese: |  |
| Gastos para los que se solicita financiación: | Viaje [ ]  Seguro Médico [ ]  |
| ¿Cuenta el convenio por el que se presenta esta solicitud con un tutor designado? |
| NO [ ]  SI [ ]  En caso afirmativo, por favor, indique el nombre:  |
| ¿Ha utilizado con anterioridad una ayuda de movilidad a través de convenios internacionales? |
| NO [ ]  SI [ ]  En caso afirmativo, por favor, indique el año:  |
| ¿Cuenta la actividad presentada con otra/s fuentes de financiación?  |
| NO [ ]  SI [ ]  En caso afirmativo, por favor, indique el programa/organismo: |
| Fechas del desplazamiento |  |

Garantizo que todos los datos consignados en esta solicitud son verídicos.

Madrid,       de       de 202

|  |  |
| --- | --- |
| El solicitante | VºBº El Director de Departamento/El Jefe de la Unidad Administrativa |
| Fdo.:       | Fdo.:      |

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD:

1.- Invitación formal de la Institución de destino (carta original, fax o correo electrónico)

2.- Memoria de las actividades a realizar

3.-Cronograma/Agenda

|  |
| --- |
| INFORME DEL TUTOR/A DEL CONVENIO (en caso de tutor designado) |
| [ ]  Favorable[ ]  DesfavorableComentarios:      Firmado:       |