|  |  |
| --- | --- |
| ANEXO E.1. **SoLicitud de ayudas para la realización de**  **estancias cortas en centros de investigación**  **nacionales e internacionales** | |
| **DATOS DEL CANDIDATO** | |
| Fecha solicitud: Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
| Periodo de estancia: | |
| Centro receptor: | |
| Nombre y Apellidos: | |
| DNI: | |
| Categoría profesional:  FEA  ENFERMERO/A  RESIDENTE  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Servicio: | |
| Grupo de investigación adscrito: | |
| Teléfono o ext.: | Correo electrónico:  ***@ssib.es*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALIdad A LA QUE se PRESENTA (marcar la opción)** | |
| ESTANCIAS CORTAS (máx. 3 meses) EN CENTROS DE INVESTIGACIÓN NACIONALES  ESTANCIAS CORTAS (máx. 3 meses) EN CENTROS DE INVESTIGACIÓN INTERNACIONALES |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE APORTA** |
| solicitud anexo E.1  carta de aceptación del grupo receptor firmada por su investigador responsable  solicitud del jefe de servicio a Dirección/Gerencia HUSE/IdISBa  autorización de Dirección/Gerencia HUSE/IdISBa  DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE MÉRITOS  Currículum Vitae abreviado del candidato (CVA)  Propuesta del proyecto que se desarrollará  Historial del grupo de investigación del candidato  Bases curriculares de la colaboración (proyectos desarrollados y artículos publicados en común entre el grupo de investigación en el cual está asociado el candidato y el grupo receptor)  DECLARO:  Que no he obtenido ninguna ayuda equivalente por los mismos conceptos, para la financiación de la estancia objeto de la presente solicitud.  Firma: |