**ANEXO I (MODALIDAD A)**

**MODELO DE SOLICITUD**

**MOVILIDAD INTERNACIONAL DEL PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENÉNDEZ PELAYO. ESTANCIAS BREVES.**

**1.- DATOS PERSONALES Y ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO: | | SEGUNDO APELLIDO: | |
| NOMBRE: | | DNI/NIE: | |
| DOMICILIO: | | | CÓDIGO POSTAL: |
| LOCALIDAD: | | | TFNO./MÓVIL: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| PROGRAMA DE DOCTORADO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO: | | | |
| DATOS DEL DIRECTOR DE LA TESIS: | APELLIDOS Y NOMBRE: | | |
| CENTRO/ DEPARTAMENTO: | | |

**2.- DATOS DEL CENTRO RECEPTOR Y ESTANCIA**

|  |
| --- |
| UNIVERSIDAD, CENTRO, DEPARTAMENTO O INSTITUTO DE DESTINO: |
| FECHAS DE INICIO Y FINALIZACIÓN DE LA ESTANCIA: |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑARÁ A LA SOLICITUD:**

🞎 Fotocopia del DNI del solicitante en vigor.

🞎 Breve currículum vitae del solicitante.

🞎 Memoria de la actividad investigadora a realizar, concretando su duración y fechas de la actividad e interés de la misma.

🞎 Breve reseña del currículum vitae del investigador que acoge al solicitante.

🞎 Carta de aceptación del centro receptor.

🞎 Conformidad del Director de la Tesis del solicitante.

🞎 Autorización para efectuar notificaciones por correo electrónico

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad aceptar las bases que rigen la convocatoria y que no incurre en ninguna causa de incompatibilidad.

De conformidad con lo establecido en el art.5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la solicitud de estas ayudas implica la autorización para que sus datos personales sean utilizados por la Universidad Internacional Menéndez Pelayo. Los datos personales facilitados quedarán incorporados en los ficheros de la Universidad, de acuerdo con lo establecido en la citada Ley Orgánica.

**SOLICITA:**

Participar en la convocatoria de ayudas económicas para la movilidad internacional para personal investigador en formación de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo, en régimen de concurrencia competitiva.

En…………..……………, a….….de……………………..de 2018.

Fdo.:……………………………………..

**Vº Bº del Director de la Tesis** Fdo.:……………………………………..

**SRA. VICERRECTORA DE POSTGRADO E INVESTIGACIÓN**

**ANEXO I (MODALIDAD A)**

**CARTA DE ACEPTACIÓN**

**MOVILIDAD INTERNACIONAL DEL PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENÉNDEZ PELAYO. ESTANCIAS BREVES.**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Apellidos……………………………………………………Nombre………………………………..

DNI………………….....Tfno/s de contacto……….………………..………………………………..

Correo electrónico………….…………………………

**DATOS DE LA ESTANCIA:**

Universidad/Departamento/Centro/Instituto de destino…….…………..…………………………….

Fechas de inicio y finalización de la estancia…………………………………………………………

Asimismo manifiesta que no incurre en ninguna causa de incompatibilidad.

En….……………………….a………de……………………..de 2018.

Fdo.:……………………………………..

**SRA. VICERRECTORA DE POSTGRADO E INVESTIGACIÓN**

**ANEXO I (MODALIDAD A)**

**CARTA DE RENUNCIA**

**MOVILIDAD INTERNACIONAL DEL PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENÉNDEZ PELAYO. ESTANCIAS BREVES.**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Apellidos……………………………………………………Nombre………………………………..

DNI………………….....Tfno/s de contacto……….………………..………………………………..

Correo electrónico………….…………………………

**DATOS DE LA ESTANCIA:**

Universidad/Departamento/Centro/Instituto de destino…….…………..…………………………….

Fechas de inicio y finalización de la estancia…………………………………………………………

En….……………………….a………de……………………..de 2018.

Fdo.:……………………………………..

**SRA. VICERRECTORA DE POSTGRADO E INVESTIGACIÓN**

**ANEXO I (MODALIDAD A)**

**MOVILIDAD INTERNACIONAL DEL PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENÉNDEZ PELAYO. ESTANCIAS BREVES.**

**IMPRESO DE DATOS BANCARIOS**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DNI/NIE ó nº de pasaporte:** | | |
| |  | | --- | | **Apellidos y nombre:** | | | |
| **Dirección:** | | |
| **Localidad:** | **Código Postal:** | **Provincia:** |
| **País:** | **Teléfono:** | **E-mail:** |

**DATOS BANCARIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la entidad bancaria:** | |
| **Dirección de la oficina:** | |
| **Código BIC / SWIFT:** | **IBAN o Número de Cuenta según proceda:** |

En………………….………a….….de……………………..de 2018.

Fdo.:……………………………………..

-

Datos bancarios: Obligatoriamente deberá consignarse el código IBAN, para cuentas abiertas en el territorio de la UE, incluida España.

**SRA. VICERRECTORA DE POSTGRADO E INVESTIGACIÓN**