**JUSTIFICACIÓN**

**AYUDA A LA MOVILIDAD DE INVESTIGADORES/AS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | |
| NOMBRE |  | | | D.N.I.: |  |
| APELLIDOS: |  | | | | |
| FECHA INICIO |  | | | | |
| FECHA FIN |  | | | | |
| DESTINO |  | | | | |
| TELÉFONO |  | E-mail: |  | | |

|  |
| --- |
| **RESUMEN DE LA ACTIVIDAD** |
| *(debe ser breve y no excederse de las 5 líneas, exponiendo sólo los aspectos más relevantes de la justificación)* |
|  |

**Lugar y fecha:**

**Persona Investigadora Persona Directora del Departamento o Instituto**

**Firma Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y Apellidos Nombre y apellidos y sello del departamento**