**MOVING SCIENCE: Grants for the mobility of research staff**

**Application form**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| **Apellidos:** |
| **código digital ORCID** (<http://orcid.org/>)**:** |
| Contratado por la Fundación Adscrito Colaborador  |
| **Titulación:** Doctor Licenciado/graduado Diplomado Técnico |
| **Matriculado/a en programa de doctorado?** Sí (adjuntar comprobante) No |
| **E-mail:**  |
| **Teléfono de contacto:**  |
| **Grupo de Investigación/plataforma:** |
| **IP grupo solicitante:** |

**ESTANCIA PROPUESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Centro de destino:**  |  |
| **País:**  |  | **Ciudad:** |  |
| **Investigador responsable del centro de destino:**  |  |
| **Grupo de investigación receptor:** |  |
| **Fecha inicio:**  |  | **Fecha fin:** |  |
| **¿Existe ya una colaboración con el grupo receptor?** SÍ No  |
| **Dispone de financiación adicional** SÍ No  |

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR**

|  |
| --- |
| **Descripción de la actividad a desarrollar** (máx. 500 palabras): |
|  |
| **Alineación con la(s) línea(s) de investigación de los Programas de Investigación del IIS La Fe** |
|  |
| **Interés para la actividad investigadora del grupo/plataforma.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Interés para la actividad del IIS La Fe en general.** |
|  |

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS PLANES FUTUROS DE COLABORACIÓN**

|  |
| --- |
| **Descripción de las actividades de colaboración internacional previstas** (máx. 250 palabras):*En el caso de tratarse de la preparación de una propuesta de proyecto en respuesta a una convocatoria internacional se deberá indicar el programa y la convocatoria a la que se pretende presentar la propuesta.* |
|  |

**PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA DEL SOLICITANTE EN LA ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES Y/O EVENTOS INTERNOS DEL IIS LA FE.**

|  |
| --- |
| **Descripción de las actividades de colaboración previstas** (máx. 250 palabras):*Listado de las actividades y/o eventos internos del IIS La Fe de fomento de la I+D+i en cuya organización haya participado activamente de forma voluntaria.* |
|  |

*Cumplimentar y enviar junto con el resto de documentación por correo electrónico a* *international@iislafe.es*

**FIRMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitante** | **IP del grupo solicitante** | **IP del grupo receptor** |
| Nombre y apellidos:Firma:Fecha: | Nombre y apellidos:Firma:Fecha: | Nombre y apellidos:Firma:Fecha: |