



PROGRAMA ESTATAL PARA DESARROLLAR, ATRAER Y RETENER TALENTO
Subprograma Estatal de Formación
Ayudas predoctorales del programa “Salvador de Madariaga”

SOLICITUD DE ESTANCIA BREVE
APPLICATION FORM FOR A MOBILITY

A. MEMORIA DE LA ESTANCIA BREVE / PROGRAMME OF THE MOBILITY

1. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A DE LA AYUDA / PROGRAMME BENEFICIARY

Referencia de la ayuda / *Programme identification number*

Apellidos y nombre / *Last and first name*

Apellidos y nombre del actual director/a del proyecto de tesis / *Last and first name of the thesis supervisor*

2. ACTIVIDADES Y OBJETIVOS / ACTIVITIES AND AIMS

Fecha inicial / *Start date* Fecha final / *End date* Días/*Days*

Atención: La duración de la estancia, por cuestiones contables, no puede superar los 90 días naturales.

Entidad de acogida / *Receiving institution*

País / *Country*

Breve resumen del Plan de actividades durante la estancia breve / *Brief schedule of activities during the mobility*

