**MODALITAT ECE**

(Estada de científics estrangers)

|  |
| --- |
| DADES DEL / DE LA SOL·LICITANT |

Cognoms i nom:

NIF:

E-mail:

Professor/a (categoria):

Departament:

Facultat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| DADES DEL/LA VISITANT |

Nom i cognoms:

Categoria professional:

Ciutat i País:

Període de visita previst:

Cal adjuntar el CV amb constància de la recerca acreditada

Breu descripció de la seva tasca científica:

Activitat prevista durant la seva estada:

Justificació de la conveniència de la visita:

Relació existent entre el/la científic i el Departament i/o Grup de Recerca Consolidat/Projecte

Competitiu en l’àmbit de la recerca finançada competitivament:

|  |
| --- |
| DESPESES PREVISTES |

|  |  |
| --- | --- |
| Viatges: |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | RESA | Import: |  |
| Allotjament: |  | Col·legi Major St. Raimon de Penyafort | Import: |  |
|  |  | Altres | Import: |  |
|  |
| Manutenció: |  |
| Honorari conferènciao curs: |  |
|  |  |  |
|  | Quantitat total que es sol·licita : |  |

Indiqueu si s’ha demanat cap altre tipus de finançament:

(En cas afirmatiu indiqueu l’origen i la quantitat)

Vist i plau, el/la Signatura del/ de la sol·licitant

Director/a del Departament

Lloc i data:

SR/A. PRESIDENT/A DE LA COMISSIÓ DE RECERCA. OFICINA DE RECERCA DE BELLES ARTS. UB