**CONVOCATÒRIA RAMON LLULL 2024**

**Annex 9: Memòria final del programa d'intensificació**

|  |  |
| --- | --- |
| Dades de la persona beneficiària | |
| Nom sencer |  |
| NIF / NIE / Passaport |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informació de la intensificació | |
| Grup d'investigació |  |
| Responsable del grup |  |
| Durada |  |
| Modalitat | *a*  *b*  *c* |

1. Activitats acomplides i resultats més destacats durant la intensificació

|  |
| --- |
|  |

1. Conclusions i experiència personal

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signatura del beneficiari o beneficiària: |  | Signatura del responsable del grup IdISBa: |
|  |  |  |
| Data: |  | Data: |