**CONVOCATÒRIA MOBILITAS 2024**

**Annex 5: Memòria de l'activitat científica a desenvolupar durant l'estada en el centre receptor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dades de la persona sol·licitant** | |
| Nom sencer |  |
| NIF / NIE / Passaport |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dades del grup d'investigació IdISBa** | |
| Grup d'investigació |  |
| Responsable del grup |  |

1. **Memòria d'activitats a realitzar (3 pàgines màx.)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signatura de l'investigador sol·licitant: |  | Signatura del responsable del grup IdISBa: |
|  |  |  |
| Data: |  | Data: |