**CONVOCATORIA RAMON LLULL 2024**

**Anexo 9: Memoria final del programa de intensificación**

|  |  |
| --- | --- |
| Datos de la persona beneficiaria | |
| Nombre completo |  |
| NIF / NIE / Pasaporte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Información de la intensificación | |
| Grupo de investigación |  |
| Responsable del grupo |  |
| Duración |  |
| Modalidad | *a*  *b*  *c* |

1. Actividades realizadas y resultados más destacados durante la intensificación

|  |
| --- |
|  |

1. Conclusiones y experiencia personal

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del beneficiario o beneficiaria: |  | Firma del responsable del grupo IdISBa: |
|  |  |  |
| Fecha: |  | Fecha: |