**CONVOCATORIA MOBILITAS 2024**

**Anexo 5: Memoria de la actividad científica a desarrollar durante la estancia en el centro receptor**

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

|  |
| --- |
| Datos del grupo de investigación IdISBa |
| Grupo de investigación |   |
| Responsable del grupo |   |

1. Memoria de actividades a realizar (3 páginas máx.)

|  |
| --- |
|   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del investigador solicitante: |  | Firma del responsable del grupo IdISBa: |
|  |  |  |
| Fecha:  |  | Fecha:  |