**CONVOCATORIA MOBILITAS 2024**

**Anexo 7: Memoria final de la estancia**

|  |
| --- |
| Datos de la persona beneficiaria |
| Nombre completo |   |
| NIF / NIE / Pasaporte |   |
| Lugar de la estancia |  |
| Fechas de la estancia | Inicio:  | Fin:  |

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

|  |
| --- |
| Datos del grupo receptor y del centro de destinación |
| Grupo de investigación |   |
| Responsable del grupo |   |
| Nombre del centro |   |
| Director/a del centro |   |

1. Actividades realizadas durante el periodo de la estancia

|  |
| --- |
|   |

1. Conclusiones y experiencia personal

|  |
| --- |
|   |

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