**MEMORIA DEL PROGRAMA DE TRABAJO A REALIZAR DURANTE LA ESTANCIA BREVE O EL TRASLADO TEMPORAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la persona que solicita la comisión de servicios superior a 7 días** | | | | |
| **Apellidos, nombre:** |  | | | |
| **Motivo principal:** | Estancia de investigación/congreso/colaboración docente/otros (especificar) | | | |
| **Centro de destino (si se trata de un evento, descríbalo):** |  | | | |
| **Fecha de inicio:** |  | **Fecha de finalización:** | |  |
| **¿Ha solicitado ayuda a una convocatoria oficial?** | Sí/No. Si la respuesta es «Sí», incluya la memoria aportada en la solicitud y no continúe con el documento, | | | |
|  | | | | |
| **MEMORIA** (La memoria deberá estructurarse en los siguientes apartados, extendiéndose el número de hojas necesario, no superando las **1.000 palabras**) | | | | |
| **1. Introducción** (describa el motivo de la estancia, objetivos, el beneficio para su formación, su productividad científica o la de su grupo, etc., y relaciónelo el ente/proyecto/artículo 83 que financia la estancia) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **2. Duración de la estancia** (describa las tareas a realizar, incluya un cronograma para estas, relaciónelo con la financiación que va a recibir para la movilidad -indique si cuenta con cofinanciación del entro de destino/evento, así como la idoneidad del centro de destino/evento para cumplir con los objetivos de la estancia) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **3. Repercusión en la docencia** (especificar si la estancia afecta a las obligaciones docentes y, en su caso, si éstas se encuentran ya cubiertas dentro del área) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Firma electrónica de / de la solicitante: | | | Firma electrónica, en su caso, del / de la responsable del proyecto/gasto:  Fdo.: | |