|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE APOIO Á ETAPA DE FORMACIÓN POSDOUTORAL 2023,**  **PLAN DE ESTADÍA** |

|  |
| --- |
| **DATOS DA PERSOA CANDIDATA** |
| **APELIDOS E NOME** |
| Escriba o seu nome e apelido |
| **ENTIDADE SOLICITANTE** |
| UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA |
| **TÍTULO DO PLAN DE TRABALLO** |
| Escriba o título do seu plan de traballo |

|  |
| --- |
| **DATOS DA PERSOA DIRECTORA DO GRUPO DE INVESTIGACIÓN DA ENTIDADE SOLICITANTE** |
| **APELIDOS E NOME** |
| Escriba o seu nome e apelido |
| **NOME DO GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |
| Escriba o nome do grupo e o seu código |

|  |
| --- |
| **PLAN DE ESTADÍA/S (mínimo 20 meses e máximo 24 meses de forma continuada)**   * Pódese fragmentar en dous períodos da mesma ou distinta zona. No caso de fragmentar esta estadía deberá ser mínimo de 12 meses. No caso de non fragmentar o mínimo será de 20 meses e máximo de 24 meses. * O computo será por meses completos e deberáse iniciar o día 1 de cada mes e finalizar o ultimo día do mes correspondente. * Deberanse desenvolver durante o anos 2024 e 2025. * Lease convocatoria. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1ª ESTADÍA** | | | |
| **NOME DO ORGANISMO** | | | |
| Escriba o nome do destino | | | |
| **CENTRO** | | | |
| Escriba el centro de destino | | | |
| **CIDADE** | | **PAÍS** | |
| cidade. | | pais | |
| **INVESTIGADOR/A RESPONSABLE DA ESTADÍA** | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| **CARGO/CATEGORÍA** | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| **DATAS DE REALIZACIÓN (duración mínima 12 meses)** | | | |
| **Data de comezo:** | **Data fin:** | | **Duración meses:** |
| Data de inicio. | Data fin. | | Meses totais |
| **TRABALLO QUE SE VAI DESENVOLVER** | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| **IMPORTANCIA E RELEVANCIA INTERNACIONAL DO CENTRO E DO GRUPO DE DESTINO PARA O TRABALLO QUE SE VAI DESENVOLVER** | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2ª ESTADÍA** | | | |
| **NOME DO ORGANISMO** | | | |
| Escriba o nome do destino | | | |
| **CENTRO** | | | |
| Escriba el centro de destino | | | |
| **CIDADE** | | **PAÍS** | |
| cidade. | | pais | |
| **INVESTIGADOR/A RESPONSABLE DA ESTADÍA** | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| **CARGO/CATEGORÍA** | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| **DATAS DE REALIZACIÓN (duración mínima 12 meses)** | | | |
| **Data de comezo:** | **Data fin:** | | **Duración meses:** |
| Data de inicio. | Data de inicio. | | Meses totais |
| **TRABALLO QUE SE VAI DESENVOLVER** | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| **IMPORTANCIA E RELEVANCIA INTERNACIONAL DO CENTRO E DO GRUPO DE DESTINO PARA O TRABALLO QUE SE VAI DESENVOLVER** | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar e data | |
| Data | |
| A persoa candidata á axuda  Sinatura Nome e apelido | A persoa directora do grupo de investigación da entidade solicitante  Sinatura Nome e apelido |