**MOVILIDAD INVESTIGADORA**

**MEMORIA FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**ESTANCIAS BREVES**

*La memoria final debe acompañarse del certificado de estancia emitido por el representante de acogida donde figuren las fechas de inicio y finalización de la estancia.*

**1) DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO**

Apellidos:

Nombre:       NIF:

Facultad:

Departamento:

Área de conocimiento:

Línea de investigación:

**2) DATOS SOBRE CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ACOGIDA**

Nombre del Centro de Investigación de acogida:

Lugar:

Investigador responsable y datos de contacto:

Fecha de inicio de la estancia Haga clic aquí para escribir una fecha. Fin Haga clic aquí para escribir una fecha.

**3) MEMORIA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DESARROLLADO DURANTE LA MOVILIDAD INVESTIGADORA**

3.1.- OBJETIVOS ALCANZADOS

3.2.- METODOLOGÍA

3.3.- PLAN DE TRABAJO UTILIZADO

3.4.- INDICADORES CUYO CUMPLIMIENTO SE HA CONSEGUIDO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del solicitante y fecha | VºBº Director del DepartamentoFdo:       | VºBº Director de Tesis(en su caso)Fdo:       |