

Ayudas para la recualificación del profesorado universitario funcionario o contratado

Datos del solicitante	
Apellidos	Nombre
Dirección postal	Localidad País
NIF Fecha de nacimiento	Teléfono
Email	Categoría Fecha incorporación a la figura actual
Discapacidad reconocida igual o superior al 33% SI NO	Género
Researcher ID (http://researcherid.com)	Área de Conocimiento
Scopus ID (http://scopus.com)	ORCID identifier (http://orcid.org)
Google Scholar (https://scholar.google.es)	Comisión en la que desea que su solicitud sea evaluada

Datos de la estancia solicitada	
Fecha aproximada de inicio, necesariamente posterior al 1 de julio de 2022	
País	Localidad
Duración de la estancia en el centro receptor	Si ha elegido "6+6" especifique la fecha de inicio del segundo periodo
Institución receptora	

La persona interesada declara expresamente que todos los datos señalados son ciertos. Asimismo, manifiesta, bajo su responsabilidad, que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la solicitud, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho ejercicio.