**AYUDAS DE MOVILIDAD INTERNACIONAL DEL PROFESORADO ADSCRITO A LOS TÍTULOS OFICIALES DE DOCTORADO 2023/2024**

**PROYECTO DE ACTIVIDADES FORMATIVAS Y/O DE SUPERVISIÓN**

**Datos de la profesora o profesor solicitante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documento de identidad** | **Nombre** | | **Apellidos** | |
|  |  | |  | |
| **Centro/Universidad/Institución en la que va a realizar la estancia** | | | |
|  | | | |
| **Ciudad** | | **País** | |
|  | |  | |

**Describa su proyecto de actividades formativas y/o de supervisión del desarrollo de la tesis doctoral que prevé desarrollar en la estancia:**