# M3.1.AII. MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA ESTANCIA

**DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DEL PROYECTO:**

CORREO ELECTRÓNICO

CUERPO/ESCALA

D.N.I.

APELLIDOS Y NOMBRE

**DATOS DE LA ESTANCIA REALIZADA:**

CENTRO RECEPTOR

PAÍS DURACIÓN ESTANCIA

FECHA INICIO ESTANCIA FECHA FIN ESTANCIA

APELLIDOS Y NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN EL CENTRO RECEPTOR

CÓDIGO UNIDAD DE GASTO (en caso de cofinanciar parte de la movilidad)

## TRABAJO REALIZADO (máximo 8.000 caracteres):

# M3.1.AII. MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA ESTANCIA

## TRABAJO REALIZADO (CONT.)

**DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A ESTA MEMORIA:**

Certificado de la estancia expedido por el centro receptor.

Impreso original normalizado de la Comisión de Servicios, acompañado de los justificantes económicos correspondientes.

En Córdoba, a de de 202\_

La persona beneficiaria:

Fdo:

**DIRIGIDO A LA JEFATURA DEL SERVICIO DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**