



# MEMORIA DE SOLICITUD

## BOLSA DE VIAJE

### FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIOLOGÍA

#### 1. DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Apellidos y Nombre	<input type="text"/>	N.I.F	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>

#### 2. VINCULACIÓN CON LA FACULTAD

##### Modalidad "A" : Profesorado y Personal investigador contratado de la Facultad

Categoría profesional	<input type="text"/>
Dedicación	<input type="text"/>
Departamento	<input type="text"/>

##### Modalidad "B" : Estudiantes e investigadores/as de máster y doctorado de la Facultad

Máster o Doctorado	<input type="text"/>
Otros casos (especificar)	<input type="text"/>

##### Modalidad "C" : Personal de Administración y Servicios

Servicio / Unidad	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

#### 3. DATOS DEL DESPLAZAMIENTO

Nombre del congreso o evento	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------

Fecha del viaje	Ida	<input type="text"/>	Vuelta	<input type="text"/>
-----------------	-----	----------------------	--------	----------------------

Itinerario previsto	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

Presupuesto	Inscripción	<input type="text"/>	<b>Ayuda solicitada a la Facultad</b>  Máximo 300 € España Máximo 600 € Europa y Norte Africa Máximo 1000 € resto del Mundo
	viaje	<input type="text"/>	
	Alojamiento	<input type="text"/>	
	Manutención	<input type="text"/>	
	Otros Gastos	<input type="text"/>	
	<b>Total</b>	<input type="text"/>	

¿Se han solicitado y/o obtenido ayudas para este mismo desplazamiento? Si es así especifique cuáles y el monto concedido

<input type="text"/>
----------------------

Se recuerda que en Mod. "A" su Dpto. o sección Dptal. financia al menos el 25% de la ayuda solicitada a la Facultad

## OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Descripción pormenorizada de la actividad que se va a desarrollar e interés académico y científico de la misma

### Documentación anexa

- Currículum Vitae Normalizado
- Inscripción en el congreso y/o documento acreditativo de la aceptación de la ponencia.
- PAS: Informe favorable del Jefe del Servicio y del Gerente
- Otros (especificar) .....

Fecha .....

Firma del/la solicitante