

SOLICITUD DE AYUDA PARA LA CELEBRACIÓN DE CURSOS Y SEMINARIOS DE ESPECIALIZACIÓN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo	Vía	Dirección	CP	Provincia
<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	País	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Email institucional
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vinculación de la persona solicitante con la Universidad (*)				
<input type="text"/>				
Departamento de adscripción (*)				
<input type="text"/>				
Código ORCID (Open Researcher and Contributor ID) del solicitante (*)				
<input type="text"/>				
Perfil google scholar actualizado (*)				
<input type="text"/>				

SOLICITUD AVALADA POR (*)

<input type="checkbox"/> Centro	<input type="checkbox"/> Instituto Universitario	<input type="checkbox"/> Programa de Doctorado
<input type="checkbox"/> Departamento	<input type="checkbox"/> Grupo de Investigación	

DATOS DE LA ACTIVIDAD (*)

Modalidad:	<input type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Virtual
Título del curso o seminario		
<input type="text"/>		
Fechas previstas de la actividad (deberá desarrollarse entre el 16 de octubre de 2021 y el 15 de octubre de 2022)		
<input type="text"/>		
En caso de curso o seminario virtual, página web del evento		
<input type="text"/>		

DATOS DE PROFESORES/AS INVESTIGADORES QUE PARTICIPARÁN COMO PONENTES EN LA ACTIVIDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.

Los datos personales reflejados en este formulario quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#lopd>.

GEPAFI001