UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

SOLICITUD DE AYUDA

PROGRAMA DE INVESTIGADORES VISITANTES
IMI – INSTITUTO DE MATEMÁTICA INTERDISCIPLINAR
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE

CONVOCATORIA 2009

MODALIDAD A

Instituto de Matemática Interdisciplinar

1.- DATOS RELATIVOS AL RESPONSABLE DEL EQUIPO ESPAÑOL
(DATA RELATING TO HEAD OF SPANISH GROUP)

1° apellido (1st surname)	2° apellido (2nd surname)	
Nombre (name)	D.N.I. National (identity document)	
Centro (centre)	Categoría Profesional	
Departamento (department)		
Dirección postal (postal address)		
Código postal (post code)		
Correo electrónico (Email address)	Fax	Teléfono (Tel. N°)

2.- DATOS PERSONALES DEL CADIDATO
(PERSONAL DATA OF CANDIDATE)

1° apellido (1st surname)	2° apellido (2nd surname)	Nombre (name)		
Pasaporte (passport)	Nacionalidad (nationality)	Hombre (male)	Mujer (female)	Fecha Nacimiento (date of birth)
Dirección postal (postal address)				
Código postal (post code)	Ciudad (city)	Provincia(province)		Estado (country)
Correo electrónico (Email address)	Fax	Teléfono (Tel. N°)		
Titulación (qualification)		N° de años de investigación (No. of years of research)		
Fecha de obtención del título de doctor: (año/mes/día) (Date doctor qualification awarded: (yr/month/day)				

3.- DATOS PROFESIONALES DEL CANDIDATO
(PROFESSIONAL DATA OF CANDIDATE)

Institución (institution)			
Centro/Departamento (centre/department)			
Dirección Postal (postal address)			
Código postal (post code)	Ciudad (city)	Provincia(province)	Estado (country)
Correo electrónico (Email address)	Fax	Teléfono (Tel. N°)	
Cargo actual (current job post)			

Firma del candidato extranjero
(Signature of foreign candidate)

Firma del responsable español
(Signature of Spanish head)

Fdo: (Signed):

Fdo: (Signed):

En Madrid a de de

4.- DATOS DE LA ESTANCIA

Fecha de inicio: día de de 200 (Starting date): day of of 200	Duración solicitada: meses (Duration requested): months

5.- ESTANCIAS ANTERIORES EN LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE / PREVIOUS VISITS TO UCM

Período de ESTANCIA Duration of STAY	
FINALIDAD / OBJECTIVES	
Entidad financiadora Funding Agency:	

6.- PLAN DE TRABAJO A REALIZAR DURANTE LA ESTANCIA / PROPOSED RESEARCH PLAN

7.- COOPERACIÓN PREVIA ENTRE EL GRUPO RECEPTOR Y EL INVESTIGADOR INVITADO / PREVIOUS COLLABORATION BETWEEN GUEST RESEARCHER AND HOST GROUP

FIRMAS / SIGNATURES:

DIRECTOR DEL PROGRAMA IMI AL QUE ESTÁ ASOCIADA LA ESTANCIA / DIRECTOR OF HOST IMI PROGRAMME

RESPONSABLE DE LA VISITA / RESEARCHER RESPONSIBLE OF THE VISIT