

**CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA DE AYUDAS DE MOVILIDAD “  
MARGARIDALIMA” PARA INVESTIGADORES PREDOCTORALES Y OTRO  
PERSONAL EN FORMACIÓN PARA ESTANCIA CORTA DE FORMACIÓN EN  
CITOMETRÍA DE FLUJO  
IMPRESO DE SOLICITUD**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Apellidos: .....

Nombre: ..... DNI/Doc. ident: .....

Institución / Centro de origen: .....

Director de tesis / responsable del servicio/departamento:

.....

Teléfono: ..... Correo electrónico: .....

**DATOS DE LA ESTANCIA**

Centro de destino: .....

Ciudad: ..... País: .....

Director del grupo de acogida: .....

DURACIÓN: de..... a.....

El solicitante declara conocer los términos de la convocatoria, se compromete a cumplir los requisitos de la misma y asimismo declara no disponer de otra financiación para esta actividad.

---

Fecha y firma