|  |
| --- |
| SELLO DE ENTRADA REGISTRO |
|
|

ANEXO 1

SOLICITUD CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA VIAJES DEL PROFESORADO QUE TUTORIZA Y/O DIRIGE PRÁCTICAS CURRICULARES Y TRABAJOS FIN DE GRADO EN EL ÁMBITO DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO

CURSO ACADÉMICO 2019/20

Dirigida a la Oficina de Cooperación al Desarrollo de la UPV/EHU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A1 | DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
| Nombre: | | | | Apellidos: |
| D.N.I.: | | | | Sexo: |
| Dirección a efectos de notificaciones: | | | | |
| Localidad: | | | Provincia: | |
| Tfno.:  Tfno. móvil: | | | Correo-e: | |
| A2 | DATOS ACADÉMICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
| Centro (Escuela o Facultad): | | | | |
| Departamento: | | | | |
| Categoría profesional: | | | | |
| ¿Desde qué curso académico tutoriza y/o dirige Practicas Curriculares y/o Trabajos Fin de Grado en cooperación al desarrollo? ¿En qué proyectos ha colaborado? ¿Por qué desea seguir implicado en tutorizar al alumnado en el área de cooperación al desarrollo? | | | | |
| Firma de conformidad de la persona responsable de las Prácticas Académicas externeas o TFGs en su centro: | | | | |
| A3 | DATOS DE LA ENTIDAD DE COOPERACIÓN (con registro en la CAPV) CON LA QUE REALIZARÁ LA ESTANCIA | | | |
| Nombre de la entidad: | | | | |
| Dirección a efectos de notificaciones: | | | | |
| Localidad: | | | Provincia: | |
| Tfno.: | | | Correo-e: | |
| Datos de la persona responsable en la CAPV la entidad de articular la colaboración de la persona docente de la UPV/EHU | | | | |
| Nombre: | | | Apellidos: | |
| Cargo en la entidad: | | | | |
| Correo-e: | | | | |
| **Datos de la persona responsable en el país de destino de articular la colaboración de la persona docente de la UPV/EHU** | | | | |
| Nombre | | Apellidos | | |
| Cargo en la entidad: | | | | |
| Correo-e: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A4 | | | DATOS DE LA ENTIDAD EN EL PAÍS DE DESTINO DONDE REALIZARÁ LA ESTANCIA | | |
| Nombre de la entidad: | | | | | |
| Dirección a efectos de notificaciones: | | | | | |
| Localidad: | | | | País: | |
| Tfno.: | | | | Fax: | Correo-e: |
| Datos de la persona que supervisará la actividad del o la estudiante: | | | | | |
| Nombre: | | | | Apellidos: | |
| **B** | | **JUSTIFICACIÓN DEL INTERÉS DE LA VISITA** | | | |
|  | | | | | |
| **C** | | | **PLAN DE TRABAJO EN EL PAÍS DE DESTINO** | | |
| Dirección postal del lugar en el que se prevé realizar la estancia: | | | | | |
| Fecha inicio-fin de la estancia: | | | | | |
| Duración de la estancia (días): | | | | | |
| Descripción de las actividades previstas a realizar | | | | | |
| Datos generales del proyecto de desarrollo con el cual colaborará el o la estudiante (o en el que se integrará la actividad) | | | | | |
| **D** | **PRESUPUESTO APROXIMADO DEL VIAJE**  *NOTA: Esta convocatoria concede ayudas económicas para cubrir exclusivamente los gastos de desplazamiento, seguro de viaje* [*(IBILI-BEREZI)*](https://www.ehu.eus/es/web/kontratazioa/ibili-berezi#IBILI-BEREZI1)*, alojamiento y manutención.* | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Concepto** | **Cantidad (€)** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | Total |  |   Justificación del presupuesto solicitado: | | | | | |

Lugar, fecha y firma: