**JUSTIFICACION TÉCNICA Y CIENTÍFICA DE LA ACCIÓN FORMATIVA**

**PROGRAMA DE FORMACIÓN CIBERONC**

**II Convocatoria 2022**

Esta memoria deberá enviarse a [formacion@ciberonc.es](mailto:formacion@ciberonc.es), junto con el certificado de aprovechamiento de la actividad (para la modalidad A) o el listado de asistentes al curso (para la modalidad B), dentro de los dos meses siguientes **tras haber finalizado la actividad.**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
| Nombre solicitante: |
| Nombre Jefe de grupo CIBERONC: |

**ACCIÓN FORMATIVA:**

|  |
| --- |
| Tipo de acción: *Borrar / tachar la que no corresponda*   1. Personal CIBERONC interesado en **asistir** a un curso formativo o congreso 2. Personal CIBERONC interesado en **organizar** un curso formativo |

**DATOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA:**

|  |
| --- |
| Fecha del evento: |
| Título de la actividad |
| Centro de realización: |

**JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA:**

*Completar el apartado A o B en función de la actividad desarrollada.*

1. **Personal CIBERONC que ha asistido a un curso formativo o congreso.**

Indicar los costes reales imputados al programa de formación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Coste (€)** |
| **Curso** | Inscripción |  |
| Certificado |  |
| Otros gastos (por favor, indicar) |  |
| **Desplazamiento** | Avión |  |
| Tren |  |
| Otros (por favor, indicar) |  |
| **Manutención** |  |  |
| **Alojamiento** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TOTAL** |
| Cantidad otorgada por el Programa de Formación (€) | |  |
| Cantidad ejecutada en la actividad formativa (€) | |  |

1. **Personal CIBERONC que ha organizado un curso formativo.**

Indicar los costes reales imputados al programa de formación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Nº personas** | **Coste por persona (€)** |
| **Curso** | Inscripción |  |  |
| Certificado |  |  |
| Otros gastos (por favor, indicar) |  |  |
| **Desplazamiento** | Avión |  |  |
| Tren |  |  |
| Otros (por favor, indicar) |  |  |
| **Manutención** | Coste por día |  |  |
| **Alojamiento** | Coste por día |  |  |
| **Otros** | (por favor, indicar) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TOTAL** |
| Nº días duración curso | |  |
| Cantidad otorgada por el Programa de Formación (€) | |  |
| Cantidad ejecutada en la actividad formativa (€) | |  |

**JUSTIFICACIÓN CIENTÍFICA:**

Por favor, resuma brevemente la actividad científica realizada (300 palabras máx.):

En , a\_\_\_ de de 2022

FIRMADO: FIRMADO:

Nombre participante convocatoria Nombre IP Grupo CIBERONC



*Enviar firmado a* [*formacion@ciberonc.es*](mailto:formacion@ciberonc.es)