Anexo I\_Solicitud

**DOCUMENTO SOLICITUD**

ACCIONES FORMACIÓN CIBER - ÁREA TEMÁTICA DE CÁNCER

Año 2023 (Convocatoria III)

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos solicitante | … |
| Nombre y Apellidos IP grupo CIBERONC | … |
| Teléfono de contacto | … |
| Email | … |
| Puesto actual | … |
| Titulación académica | Doctor/a  Licenciado/a  Graduado/a  Diplomado/a  Técnico/a |
| Vinculación con CIBER\* | Contratado/a  Adscrito/a  Colaborador/a |

\* Es requisito mantener esta vinculación con CIBER desde la solicitud hasta la justificación de la acción de formación

**ACCIÓN FORMATIVA SOLICITADA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de acción formativa  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 |
| Nombre de la actividad | Indicar nombre del curso/congreso… |
| Fechas de inicio y final de la actividad | Indicar fechas inicio y fin |
| Nº de horas de la actividad | Indicar número de días |
| Organización: | Especificar según la modalidad de la ayuda solicitada, la entidad organizadora (modalidad A) o el comité organizador (modalidad B). En el caso de la modalidad B, indicad también el número de plazas reservadas para miembros de CIBERONC sobre el total de plazas del curso. |
| Ciudad y centro de realización del curso: | Indicar |

|  |
| --- |
| Justificación:(Breve descripción de la actividad a desarrollar y razones que justifican la solicitud). Máx.500 palabras |
| Se somete a Abstract SI/NO.  ¿Quién presenta el *abstract*? |
| Presupuesto SOLICITADO al CIBER área temática Cáncer (CIBERONC): Completar el apartado A o B en función de la actividad para la que solicita la ayuda.   1. Personal CIBERONC interesado en asistir a un curso formativo o congreso.  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | Coste (€) | | Curso | Inscripción |  | | Certificado |  | | Otros gastos (por favor, indicar) |  | | Desplazamiento | Avión |  | | Tren |  | | Otros (por favor, indicar) |  | | Manutención | Coste por día |  | | Alojamiento | Coste por día |  |  |  |  | | --- | --- | |  | TOTAL | | Nº días curso / congreso | |  | | Coste total asistencia curso / congreso (€) | |  | | Cantidad solicitada a CIBERONC (€) | |  |  1. Personal CIBERONC interesado en organizar a un curso formativo.  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | 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 | |  | |  | |  | | Coste total organización evento (€) | |  | | Cantidad solicitada a CIBERONC (€) | |  | |
| REQUISITOS:   1. Esta solicitud debe ir acompañada de la información sobre el curso a realizar / congreso al que asistir, en el cual se indique el coste de inscripción y duración del curso o el programa del congreso. Para la modalidad B se deberá presentar un programa del curso y una lista de los profesores propuestos. 2. Al finalizar la actividad, el solicitante deberá remitir al programa de formación ([formacion@ciberonc.es](mailto:formacion@ciberonc.es)) una breve memoria explicativa de la actividad desarrollada (Plazo: 1 mes desde la fecha de finalización de la estancia) |
| Fecha Firma solicitante Firma Responsable Grupo CIBERONC (IP) |
| Cumplimentar este formulario y enviar por correo electrónico a [formacion@ciberonc.es](mailto:formacion@ciberonc.es) |