

**FORMULARIO DE SOLICITUD  
CONVOCATORIA INTRAMURAL – IDISCAM MOBILITY  
MECANISMO DE APOYO PARA LA MOVILIDAD DE INVESTIGADORES  
2025-2026**

A la Atención de la Dirección del Instituto de Investigación Sanitaria de Castilla-La Mancha (IDISCAM):

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, en calidad de Investigador/a Principal como responsable del Grupo de Investigación

**EXPONGO:**

Que de conformidad con lo establecido en la Convocatoria Intramural IDISCAM MOBILITY y cumpliendo los requisitos indicados en las bases,

**SOLICITO:**

La admisión a trámite de la presente solicitud y la financiación correspondiente a la estancia de investigación descrita a continuación:

- Centro receptor de la estancia:
- Unidad/Grupo de investigación receptor:
- Responsable en el centro receptor:
- Duración de la estancia: desde     /     /2026 hasta     /     /2026
- Objetivos y programa de formación/investigación:



- Presupuesto estimado desglosado:

<i>Partida</i>	<i>Importe</i>
<i>Desplazamiento</i>	
<i>Alojamiento</i>	
<i>Manutención</i>	
<i>Seguros médicos</i>	
<i>Total (máx. 2.000 euros)</i>	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

1. Formulario oficial de solicitud firmado por la persona candidata.
2. CVA normalizado.
3. Carta de aceptación del centro receptor firmada.
4. Descripción de la estructura y actividades del grupo/centro receptor.
5. Objetivos de la estancia y programa formativo detallado.
6. Compromiso de realización de la estancia.

En virtud de lo anterior, como Investigador/a Principal declaro bajo mi responsabilidad, cumplir con las obligaciones establecidas en sus bases, incluidas la justificación de gastos y la presentación de la memoria científico-técnica en los plazos establecidos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Firma del/de la solicitante,	Vo. Investigador Principal del Grupo,	Vo. Responsable institución empleadora