MINISTERIO
DE UNIVERSIDADES

SECRETARÍA GENERAL DE UNIVERSIDADES

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN DEL
PROFESORADO UNIVERSITARIO Y PROGRAMACIÓN

PROGRAMA ESTATAL DE PROMOCIÓN DEL TALENTO Y SU EMPLEABILIDAD

Subprograma Estatal de Movilidad

ESTANCIAS BREVES Y TRASLADOS TEMPORALES DE BENEFICIARIOS FPU SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE FECHAS

Referencia: EST19/ NIF, NIE o pasaporte:

Beneficiario/a. Apellidos y nombre:

Director/a de Tesis. Apellidos y nombre:

Centro español de adscripción:

Centro de destino:

Ciudad de destino: País de destino:

Fechas aprobadas en la Resolución:

Inicio: Fin:

Nuevas fechas solicitada

Inicio: Fin:

Breve justificación de los motivos de la modificación:

(Adjuntar la documentación oportuna para respaldar la solicitud)

Fecha (solo en caso de firma manuscrita:

Firma de la persona beneficiaria

Firma del director/a de tesis

Paseo de la Castellana 162
28046 MADRID