



D.5.

SOLICITUD DE AYUDA A LOS DEPARTAMENTOS PARA CONFERENCIAS CIENTÍFICAS

Datos del solicitante (Profesor organizador de la conferencia):

| | | |
|--------------------------------------|---------|-----------|
| Apellidos: | Nombre: | |
| DNI: | Email: | Teléfono: |
| Departamento: | | |
| Centro: | | |
| Categoría profesional/Cuerpo/Escala: | | |

Datos de los conferenciantes invitados:

| | | | |
|---------------------------|------------------------|-----------------|----------|
| Apellidos: | Nombre: | | |
| DNI/Pasaporte: | Centro de procedencia: | | |
| Ciudad: | País: | Fecha prevista: | Importe: |
| Título de la conferencia: | | | |
| | | | |
| Apellidos: | Nombre: | | |
| DNI/Pasaporte: | Centro de procedencia: | | |
| Ciudad: | País: | Fecha prevista: | Importe: |
| Título de la conferencia: | | | |
| | | | |

Marque los documentos que aporta con esta solicitud:

Breve *Curriculum vitae* del conferenciante invitado.

Vº Bº
El director del Dpto./Centro

Málaga, ____ de ____ de 201 ____

El solicitante

Nombre: _____

DNI: _____