

#### MEMORIA FINAL DE LA ESTANCIA BREVE

**CENTRO DE REALIZACIÓN DE LA ESTANCIA BREVE:**

|  |
| --- |
| Nombre del Organismo: |
| Centro:  |
| Ciudad: | País: |
| Investigador responsable de la estancia: |
| Cargo/categoría: |

**DURACIÓN DE LA ESTANCIA BREVE O TRASLADO:**

|  |
| --- |
| Periodo de traslado en el centro extranjero:Fecha inicio: Fecha fin:  |

**DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| Beneficiario:  |
| Ref. Beca o Ayuda para realizar la estancia (si la hay): |
| DNI:  |
| Programa de Doctorado: |

**SOLICITA CONVALIDACIÓN AF3, AF4 Y AF6**

|  |
| --- |
| Sí 🞏 No 🞏 |

**MEMORIA:**

|  |
| --- |
| Este apartado debe recoger el texto de la memoria y deberá extenderse por el número de hojas necesario para indicar el resultado de la estancia. |
| Fecha: Fdo.: El doctorando | Fecha: Vº Bº Fdo.: El director de la Tesis |

* **Adjuntar copia de la Certificación, expedida por la institución de enseñanza superior o centro investigador de acogida. En la certificación deberán constar las fechas de inicio y finalización de la estancia, así como el tutor del grupo de investigación con el que ha colaborado. La estancia ha de ser mínimo de un mes.**