**ANEXO I: Formulario de propuesta**

**INTERCAMBIO DE INVESTIGADORES ENTRE GRUPOS**

**DE CONEXIÓN GENOMA**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| APELLIDOS: | NOMBRE: |
| DNI: | e-mail: | TELÉFONO: |
| **DATOS DEL GRUPO DE ADSCRIPCION** |
| NOMBRE DEL GRUPO: |
| IP DEL GRUPO: |
| CENTRO DEL GRUPO: |
| **DATOS DEL GRUPO RECEPTOR** |
| NOMBRE DEL GRUPO: |
| IP DEL GRUPO: |
| CENTRO DEL GRUPO |
| **PERIODO DE LA MOVILIDAD** |
| FECHA DE INICIO: | FECHA DE FIN: |
| **RESUMEN DEL PROYECTO A DESARROLLAR DURANTE EL PERIODO DE MOVILIDAD** |
| (máximo 300 palabras) |
| **PRESUPUESTO SOLICITADO** |
|  |
| Firma solicitante | Firma IP grupo adscripción | Firma IP grupo receptor |
| VºBº Dirección del ICU de origen. VºBº Dirección del ICU de destino |