**ANEXO 2**

**CONVOCATORIA PARA LA PARTICIPACIÓN DE INVESTIGADORES EN ETAPA INICIAL EN EL PROGRAMA DE MENTORÍA ESR MP1 2024 NEOLAiA**

**DETALLES SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** |  |
| **NIF:** |  |
| **\*AREA DEL CONOCIMIENTO:** |  |
| **DEPARTAMENTO:** |  |
| **ESTUDIANTE DE DOCTORADO** **(indicar fecha aproximada prevista de defensa)** |  |
| **DOCTOR** **(indicar fecha de obtención del tíitulo)** |  |

\*Ingeniería y Arquitectura; Ciencias Experimentales; Ciencias de la Salud; Humanidades y Ciencias de la Educación; Ciencias Sociales y Jurídicas

**CARTA DE MOTIVACIÓN: hasta 5 puntos**. La carta deberá estar redactada en **INGLÉS** y deberá indicar el interés por parte del interesado en formar parte de Programa de mentoría NEOLAiA ESR MP1 2024, relación con el area de conocimiento de su propuesta y cómo cree que esta oportunidad va a impactar en su futura carrera y por qué debería ser seleccionado (méritos, entusiasmo, etc.).

|  |
| --- |
| ***Máximo una página.****-Key words that reflect your interests within your field of study:* *-Why would you like to have an international mentor and what aspects of your career would you want them to help/advise you on?**- What are your short, medium and long-term professional/academic goals?* *-What do you want to gain from this opportunity?**-Other relevant aspects that, in your opinion, should be considered for your application?* |

**ANEXO 3**

**CERTIFICADO DE ESTANCIA/*CERTIFICATE OF STAY***

**DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA/ *DATA OF THE PERSON GRANT BENEFICIARY***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS / *FULL NAME*** |  |
| **NIF / *ID*** |  |

**DATOS DE LA UNIVERSIDAD RECEPTORA / *DATA OF THE HOST UNIVERSITY***

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDAD RECEPTORA / *HOST UNIVERSITY*** |  |
| **NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA MOVILIDAD (MENTOR/A) / *FULL NAME OF THE PERSON IN CHARGE OF THE MOBILITY (MENTOR)*** |  |
| **CARGO DE LA PERSONA RESPONSABLE / *POSITION OF THE RESPONSBILE PERSON*** |  |

**LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIVERSIDAD RECEPTORA (MENTOR/A)**

**INFORMA** que la persona beneficiaria de la ayuda ha desarrollado su estancia en la universidad receptora desde el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***THE PERSON IN CHARGE OF THE HOST UNIVERSITY (MENTOR)***

***INFORMS*** *that the beneficiary of the grant has carried out their stay at the host university from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Fecha de firma/date of signature:

Signature: