

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDA PARA ESTANCIAS DOCENTES DE PROFESORES DOCTORES Y PROFESIONALES DE RECONOCIDO PRESTIGIO INVITADOS PARA PARTICIPAR EN MÁSTERES UNIVERSITARIOS OFICIALES DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA - LA MANCHA 2025

DATOS DEL PROFESOR/A INVITADO/A:

APELLIDOS:	NOMBRE:
CATEGORÍA ACADÉMICA, CIENTÍFICA Ó PROFESIONAL:	
CENTRO DE ORIGEN (ORGANISMO, INSTITUCIÓN Ó EMPRESA):	
CIUDAD Y PAIS DE ORIGEN:	

DATOS DEL COORDINADOR/A DEL MÁSTER DE LA UCLM QUE CURSA LA INVITACIÓN:

APELLIDOS:	NOMBRE:	
TÍTULO DEL MÁSTER:		
DEPARTAMENTO RESPONSABLE DEL PROFESOR/A INVITADO/A:		
CENTRO DE LA ESTANCIA DEL PROFESOR/A INVITADO/A:		
FECHA INICIO ESTANCIA:	FECHA FIN ESTANCIA:	DURACIÓN TOTAL ESTANCIA:

DATOS DE LA ASIGNATURA (Indíquese código y nombre de la asignatura y créditos a impartir):

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:		
Memoria (4.2.b)	C.V. Profesor/a Invitado/a (4.2.c)	Justificación adecuación (4.2.d)
Autorización del Centro Origen (4.2.e)	Autorización Centro Destino (4.2.f)	
Otros:		

Fecha:

**Firma del Coordinador/A
del Máster solicitante:**

**Vº Bº
DIRECTOR/A DEPARTAMENTO**

Fdo:

Fdo: