

# **ANEXO I: FORMULARIO DE SOLICITUD CONVOCATORIA DE AYUDAS A LA ORGANIZACIÓN DE CONGRESOS CEI·MAR 2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DNI** | **1º APELLIDO** | **2º APELLIDO** | **NOMBRE** |
| **DOMICILIO** |  |
| **CÓDIGO POSTAL** | **LOCALIDAD**  | **PROVINCIA / PAIS** |
| **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO** | **TELÉFONO MÓVIL** |
| **GRUPO DE INVESTIGACIÓN AL QUE PERTENECE**  | **INSTITUCIÓN CEI·MAR** |
| **TITULO DEL CONGRESO/JORNADA** |  |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE FIN** |
| **DESCRIPCIÓN DEL CONGRESO/JORNADA A REALIZAR** |