

# **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** | | | | | | |