

2.- Ayudas para la recualificación del profesorado universitario funcionario o contratado

Solicitante	
Apellidos	Nombre
Género	NIF / Pasaporte (Incluir letra)
Teléfono	Email
Discapacidad reconocida igual o superior al 33%	Fecha de nacimiento
Figura	Fecha de incorporación a la figura contractual actual
ORCID identifier (http://orcid.org)	Scopus ID (http://scopus.com)
Researcher ID (http://researcherid.com)	Google Scholar (https://scholar.google.es)
Rama	Centro donde realizó el doctorado Si ha elegido "otro" especifíquelo:
Departamento donde realizó el doctorado Si ha elegido "otro" especifíquelo:	Área de conocimiento donde realizó el doctorado Si ha elegido "otro" especifíquelo:
Grupo de investigación	Código grupo PAIDI

Estancia a realizar	
País	Localidad
Fecha aproximada de inicio	Institución receptora
Duración de estancia en el centro receptor: Si ha elegido “6+6” especifique la fecha de inicio del segundo periodo	Tipo de institución receptora