|  |
| --- |
| **CONVOCATORIA PARA EL RECONOCIMIENTO DE GRUPOS DE ACCIÓN CAMPUS IBERUS** |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**  |

**1) DATOS DE INVESTIGADOR/A PRINCIPAL**

Nombre y apellidos:

NIF:

Categoría profesional:

Dirección postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Universidad de adscripción:

**2) OTROS MIEMBROS DEL CONSORCIO** (completar un cuadro por cada participante)

Nombre y apellidos:

NIF:

Dirección postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Entidad:

**2) TÍTULO DEL PROYECTO:**

**3) NOMBRE CORTO/ABREVIATURA:**

**4) ÁMBITO DE ACTIVIDAD:**

**a) Generaciones, educación, comunicación y sociedad digital □**

**b) Movilidades, migración, multiculturalidad y desigualdad □**

**c) Espacios de frontera y patrimonio cultural y natural □**

**d) Sociedades pacíficas e inclusivas y políticas de cohesión □**

**e) Sostenibilidad socioeconómica y globalización □**

**f) Otro (únicamente si es imposible encuadrarse en los anteriores) □**

**5) RESUMEN DE LA ACTIVIDAD EN ESPAÑOL (máx. 2.000 caracteres):**

|  |
| --- |
|  |

**6) RESUMEN DE LA ACTIVIDAD EN INGLÉS (máx. 2.000 caracteres):**

|  |
| --- |
|  |

En ........., a .... de ................... de 2021

Investigador/a principal

Fdo.:

**AL PRESIDENTE DEL CONSORCIO CAMPUS IBERUS**