AYUDAS BEATRIZ GALINDO 2024

**MODALIDAD**

 Senior [ ]

 Junior [ ]

DATOS DEL DEPARTAMENTO

Departamento:

Área de Conocimiento:

Perfil docente:

Perfil investigador:

**DATOS DEL CANDIDATO/A**

Apellidos:

Nombre:       NIF:

Categoría profesional:       Correo electrónico:

Candidato/a acreditado/a: Si [ ]  No [ ]

En caso afirmativo debe indicar

La/s categoría/s en las que está acreditado/a:

La fecha de obtención de la/s misma/s:

La Agencia que ha certificado la acreditación:

Añadir hasta 3 candidatos si así se considera necesario

Salamanca, a    de    de 2024

El/la director/a del departamento