**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES**

***FINAL REPORT OF ACTIVITIES***

**CONTRATOS MARIA ZAMBRANO PARA LA ATRACCIÓN DE TALENTO INTERNACIONAL**

***MARIA ZAMBRANO CONTRACTS FOR INTERNATIONAL ATRACTION OF TALENT***

DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA  
*BENEFICIARY OF MARIA ZAMBRANO´ CONTRACT INFORMATION*

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y nombre del solicitante:**  ***SURNAME AND NAME:*** | **NIF****:  *IDENTIFICATION CARD*** |

DATOS DE LA ESTANCIA   
*STAY INFORMATION*

|  |
| --- |
| Institución  *Institution* |
| Apellidos y nombre de la persona responsable de la estancia (Director/a Científico/a) *Surnane and name of the person in charge of the stay (scientific director)* |
| Fechas de inicio y fin de la estancia  *Start and finish date* |

MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS E IMPACTO DE LA ESTANCIA EN EL PROGRESO DE LA CARRERA DOCENTE E INVESTIGADORA DE LA PERSONA BENEFICIARIA, POR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EVIDENCIADOS, ENTRE OTROS, MEDIANTE LA DIFUSIÓN DE ESTOS EN PUBLICACIONES, REVISTAS CIENTÍFICAS, LIBROS, PRESENTACIONES EN CONGRESOS, ETC. (La extensión máxima es de 1.000 palabras y ha de cumplimentarse en castellano.   
*Report of the activities that were carried out during the stay and the stay´s impact in the progress of the teaching and researching activities such as publications in magazines, books or lectures in congress. (The extension will not exceed 1000 words and must be submitted in Spanish language).*

|  |
| --- |
|  |

En/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a /date Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

.

La persona beneficiaria,/ BENEFICIARY

Fdo.:/signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| El **Director Científico**,  *The scientific director*  Fdo.: *Signature*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | La persona responsable del ***Centro*** *Receptor*,  *Person in charge of the host institution*  Fdo.: *Signature*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**NOTA:** Junto a la memoria de actividades deberá adjuntar un certificado de la realización de la estancia, en las que figuren las fechas de inicio y de finalización.  
*Also, with the report of activities, you must add the stay certification of the host institution. This certificate must show start and finish dates.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Información básica de protección de datos del tratamiento: Investigación** | |
| ***Responsable*** | Vicerrectorado de Investigación y Transferencia |
| ***Finalidad*** | Ayudas y acciones para desarrollo de la investigación científica |
| ***Legitimación*** | Cumplimiento de una obligación legal; Misión en interés público |
| ***Destinatarios*** | Se prevén cesiones |
| ***Derechos*** | Acceder y rectificar  los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional |
| ***Información adicional*** | Puede consultarla con detalle en:  [https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-04-24-Info-Adic-Tratamiento-Investigación.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-04-24-Info-Adic-Tratamiento-Investigaci%C3%B3n.pdf) |