***PROGRAMA DE MOVILIDAD RICAPPS***

***INFORME DE RESULTADOS***

**DEL GRUPO EMISOR**

1. **Datos personales del candidato**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centro de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grupo origen RICAPPS:\_\_ \_\_\_ Es miembro registrado del grupo?:\_\_\_\_\_

 Grupo receptor RICAPPS: \_\_\_\_\_

 Fechas de realización de la estancia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Coste final de la estancia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Resultados de la estancia**
	1. Objetivos logrados
	2. Descripción de las actividades realizadas
	3. Productos y contribuciones científicas obtenidas y/o esperables

**DEL GRUPO RECEPTOR. Informe del JG del Centro de receptor y/o de la persona responsable del candidato** indicando:

**1. Comentarios adicionales (**a los ya indicados por el grupo emisor**)**

Firma del candidato Firma del JG del centro de origen Firma del JG del centro receptor

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_