|  |
| --- |
| **MEMORIA DE ACTIVIDADES FORMATIVAS DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA BECARIA**  |
| Nombre y Apellidos |
| DNI: |
| Departamento/Centro: IDEGA |
| Tipo de ayuda: Bolsas de verán |
| Año de la convocatoria da ayuda: 2024 |
| Tfn. Contacto: |  | Correo electrónico: |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONA RESPONSABLE DEL CENTRO** |
| Nombre y Apellidos |
| Departamento: |

|  |
| --- |
| **DESARROLLO DE LAS PRACTICAS FORMATIVAS TEORICO PRACTICAS**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Firma: Bolseiro/a*** | ***Firma: Persoa responsable del Centro*** |

Santiago de Compostela, \_\_ de \_\_\_\_ de 2024