**AYUDAS PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**

# INFORME FINAL DE LA AYUDA

Identificación del beneficiario:

### Apellidos y Nombre:

NIF/NIE:

Departamento/Instituto LOU:

Centro:

Correo electrónico:

Teléfono(s) de contacto:

Extensión máxima: 3.000 palabras

Por favor, exponga los resultados obtenidos.

---------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del beneficiario:  Fecha: | Vº Bº del/de la Director/a de la beca **(Firma y sello del Departamento)**  Fecha: |

* Se acompañará de**: ▪ Curriculum Vitae actualizado**

**▪ un informe del Director de la Tesis.**

* Se presentará**: en el plazo de un mes contado a partir de la fecha de finalización de la ayuda o de baja voluntaria en la misma.**