**ANEXO II:** Documento para la solicitud de ayudas para la participación en congresos de carácter internacional.

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE** |
| **APELLIDOS** | **NOMBRE** |
|  |  |
| **DNI** | **CENTRO** |
|  | FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DEL CAMPUS DE MELILLA |
| **DEPARTAMENTO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATION DE LA SOLICITUD**  |
| **DENOMINACIÓN DEL CONGRESO**  |  |
| **TIPO DE PARTICIPACIÓN** |  |
| **LUGAR Y FECHA DE REALIZACIÓN** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO** | **CONCEPTO** | **CANTIDAD** |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **FINANCIACIÓN POR PARTE DE OTRAS ENTIDADES** |
| **AYUDA/S SOLICITADA/S** | **ENTIDADES A LAS QUE SE LES SOLICITÓ LA AYUDA** |
|  |  |

**En Melilla, a de de 2025**

 **Fdo.:**