

Nom i cognoms: DNI:

EXPOSE: Que gaudisc de l'ajuda MGS/202 / per a la formació de joves doctors i doctores mitjançant estades en una universitat pública espanyola o en universitats o centres d'investigació estrangers, així com en organismes públics d'investigació espanyols.

SOL·LICITE: L'autorització de la interrupció i pròrroga de l'ajuda, d'acord amb l'article 11.1 de la convocatòria de requalificació (annex I).

Motius d'interrupció de l'ajuda:

Maternitat / Paternitat.	Inici:	Fi:
Adopció o acolliment.	Inici:	Fi:
Risc durant l'embaràs.	Inici:	Fi:
Incapacitat temporal.	Inici:	Fi:
Risc durant la lactància natural d'un menor de 9 mesos.		
	Inici:	Fi:

Cal afegir la justificació del motiu seleccionat.

La persona beneficiària

(Signatura)

Castelló de la Plana, d..... de 202.....