**CONVOCATORIA RAMON LLULL 2025**

**Anexo 9: Memoria final del programa de intensificación**

|  |
| --- |
| Datos de la persona beneficiaria |
| Nombre completo |   |
| NIF / NIE / Pasaporte |   |

|  |
| --- |
| Información de la intensificación |
| Grupo de investigación |   |
| Responsable del grupo |   |
| Duración |   |
| Modalidad |  [ ]  *a* [ ]  *b*  |

1. Actividades realizadas y resultados más destacados durante la intensificación

|  |
| --- |
|   |

1. Conclusiones y experiencia personal

|  |
| --- |
|   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del beneficiario o beneficiaria: |  | Firma del responsable del grupo IdISBa: |
|  |  |  |
| Fecha:  |  | Fecha:  |