



**PROGRAMA ESTATAL DE PROMOCIÓN DEL TALENTO  
Y SU EMPLEABILIDAD**  
Subprograma Estatal de Movilidad

**ESTANCIAS BREVES Y TRASLADOS TEMPORALES  
DE BENEFICIARIOS FPU  
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE FECHAS**

Referencia:  NIF, NIE o pasaporte:

Beneficiario/a. Apellidos y nombre:

Director/a de Tesis. Apellidos y nombre:

Centro español de adscripción:

Centro de destino:

Ciudad de destino:  País de destino:

**Fechas aprobadas en la Resolución:** Inicio:  Fin:

**Nuevas fechas solicitadas:** Inicio:  Fin:

Breve justificación de los motivos de la modificación:

**(Adjuntar la documentación oportuna para respaldar la solicitud)**

Fecha (solo en caso de firma manuscrita):

Firma de la persona beneficiaria

Firma del director/a de tesis