

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos: _____

Nombre: _____ NIF: _____

Correo electrónico _____ Extensión telefónica: _____

Facultad: _____

Departamento _____

Director/es de la Tesis: _____

Telf. del Director/es: _____

Programa de doctorado _____

DATOS DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ACOGIDA

Nombre del Centro de Investigación de acogida: _____

Investigador responsable: _____

Lugar: _____

Período ⁽¹⁾ : _____

⁽¹⁾ *Mínimo 1 semana* Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

DOCUMENTOS QUE ES NECESARIO ADJUNTAR:

- 1.- *Carta de aceptación del Centro de acogida (Director o Tutor del Centro de acogida).*
- 2.- *Tarjeta sanitaria Europea.*
- 3.- *Imprescindible adjuntar Memoria de actividades a realizar durante la estancia.*

Firma del solicitante y fecha	VºBº Director de la Tesis Fdo:	VºBº Vicerrectorado de Investigación Firma y sello
-------------------------------	---------------------------------------	---

Autoriza Presidente de la Comisión de Doctorado (Oída la Comisión de Doctorado del Centro)	Firma y fecha
--	---------------