

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA EN UN CENTRO EXTRANJERO

Datos del solicitante

Apellidos:

Nombre:

D.N.I. o N.I.E.:

Dirección:

Código Postal:

Población:

Teléfono:

Email:

El/la doctorando/a arriba identificado SOLICITA a la Comisión Académica del Programa de Doctorado autorización para la realización de la siguiente estancia:

Datos de la estancia

Profesor tutor de la estancia en centro receptor:

Centro/Instituto/Departamento:

Universidad:

Lugar (ciudad y país):

Fecha inicio:

Fecha finalización:

Breve resumen de objetivos y motivación de la estancia

(utilice el espacio que sea necesario)

Fecha:

Firma del doctorando

Firma director/a

Firma tutor/a