



## SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER A ESTADA A L'ESTRANGER

DOCTORAND/A	
DNI/NIE/PASSAPORT	
FACULTAT DE MATRÍCULA	
TELÈFON	
CORREU ELECTRÒNIC	
ADREÇA	

## SOL·LICITA L'AUTORITZACIÓ PER A UNA ESTADA

DATA INICI		DATA FINAL	
INSTITUCIÓ / CENTRE			
Responsable del grup d'acollida			
Breu descripció de l'objectiu de l'estada i vinculació amb el Pla de Recerca			

Signatura doctorand/a	Signatura del director/a	Signatura del tutor/a

Barcelona,