



Nombre y apellidos doctorando/a:

DNI/Pasaporte:

NIUB:

E-mail:

Solicitud estancia de investigación

Duración (indicar fecha inicio y finalización):

Lugar (indicar nombre de la institución enseñanza superior o centro de investigación y país):

Justificación de la estancia de investigación en relación con el plan de investigación

Doy mi consentimiento en relación a la recepción por medios electrónicos de las comunicaciones correspondientes a este trámite (en el caso de no marcar ninguna opción, se entenderá que Sí que se da el consentimiento): ☐ SÍ ☐ NO

Firma doctorando/a:

Visto bueno director/a:

COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO