



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ESTANCIA CONVENCIONAL DE INVESTIGACIÓN/FORMACIÓN

Antes de rellenar esta solicitud, lea atentamente las instrucciones que figuran en la web:
<https://escueladoctorado.unizar.es/es/formacion-y-movilidad/movilidad-estancias>

DATOS DOCTORANDO/A SOLICITANTE

Apellidos:	Nombre:	
Correo electrónico:	Teléfono:	NIP:
Programa de doctorado:		

DATOS DE DIRECTOR/A Y TUTOR/A

Director/a (1)	Apellidos:	Nombre:
Director/a (2)	Apellidos:	Nombre:
Tutor/a	Apellidos:	Nombre:

SOLICITA

La **autorización** a la Comisión Académica del Programa de Doctorado indicado más arriba para realizar la estancia de investigación/formación, para lo que aporta la información complementaria correspondiente (cumplimentar en el apartado INFORMACIÓN SOBRE LA ESTANCIA de esta solicitud).

Date: Firma doctorando/a:

VºBº DE TUTOR/A Y DIRECTOR/A (S) DE LA TESIS

Director/a (1)	Director/a (2)	Tutor/a
Firmado electrónicamente y con autenticidad contrastable según el artículo 27 3-c) de la Ley 39/2015	Firmado electrónicamente y con autenticidad contrastable según el artículo 27 3-c) de la Ley 39/2015	Firmado electrónicamente y con autenticidad contrastable según el artículo 27 3-c) de la Ley 39/2015

La **Comisión Académica del Programa de Doctorado** indicado más arriba, tras haber evaluado la adecuación de la estancia al plan de investigación de la tesis y las competencias a adquirir por el doctorando/a durante la misma, **AUTORIZA** la realización de la estancia solicitada.

Coordinador/a del Programa de Doctorado
Firmado electrónicamente y con autenticidad contrastable
según el artículo 27 3-c) de la Ley 39/2015

