**Anexo 1**

**SOLICITUD DE ESTANCIA COMO INVESTIGADOR EN EL IIS LA FE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE LA SOLICITUD:** | | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | |
| Nombre: | | | | Apellidos: | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | DNI: | | | e-mail: | | |
| Teléfono: | | | | Domicilio: | | | |
| Titulación: | | | Fecha: |  | | Grado: | |
| **DATOS DE LA ESTANCIA** | | | | | | | |
| Unidad o Grupo de Investigación: | | | | Responsable de la Unidad o Grupo: | | | |
| Supervisor: | | | | Fecha inicio:       Fecha fin: | | | |
| **PROGRAMA FORMATIVO** | | | | | | | |
| **Objetivos del Programa Formativo** (Adquisición de conocimientos y habilidades) | | | | | | | |
| **Contenidos específicos del Programa Formativo** (teóricos, prácticos y/o actividades formativas específicas) | | | | | | | |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA:** | | | | | | | |
| **Currículum Vítae**    **Declaración oficial de confidencialidad y cumplimiento de la Normativa aplicable a su condición de investigador.**  **Convenio firmado por el centro de origen**  **Seguro de responsabilidad civil y de accidentes que comprenda el periodo de estancia.** | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| ***Firma solicitante:*** | ***VºBº Supervisor Grupo/Unidad Mixta*** | | | ***VºBº Área RRHH:*** | | | ***VºBº Área Científica:*** |