|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE AUTORIZACION DE ESTANCIA DE INVESTIGADORES EXTERNOS** |

**Datos investigador externo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: | | | Nombre: | |
| Dirección postal completa: | | | | |
| C.P. | Municipio/provincia: | | | País: |
| Tel.: | | E-mail: | | |
| Pasaporte/Documento Nacional de Identidad: | | | | |
| Categoría: | | Nacionalidad: | | |

**Datos de la institución de procedencia**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad: | |
| Facultad: | Departamento: |

**Datos sobre la estancia en la Universidad de Málaga**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Objeto de la estancia: | | | |
| Centro/ Departamento/Grupo de investigación de acogida: | | | |
| Profesor que avala la estancia: | | Teléfonos de contacto:       / | |
| Duración prevista (meses): | Fecha de inicio: | | Fecha de fin: |

## SOLICITA AUTORIZACIÓN

para la realización de una estancia de investigación en la Universidad de Málaga, de acuerdo con la información indicada en el presente documento.

Fecha:

Firma investigador de acogida Firma Director/Secretario Departamento