### Autorización de Actividad Formativa

###  "Estancia de investigación"

Solicito autorización para que la estancia prevista en ...............................................[[1]](#footnote-1) bajo la supervisión de ........................................[[2]](#footnote-2), en las fechas ………...………. [[3]](#footnote-3), sea considerada como actividad formativa "Estancia de movilidad" del Programa de Doctorado en………………………….. para el curso académico .................[[4]](#footnote-4). En el reverso[[5]](#footnote-5) de esta solicitud se indican brevemente los objetivos a alcanzar durante la estancia y la necesidad científico-técnica de la misma.

Firmado en Pamplona, a ...... de .......... de 2......[[6]](#footnote-6) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D/Da. ..................................

Estudiante de Doctorado del PD en ………………………………………

*Visto bueno del Director/es de Tesis[[7]](#footnote-7):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr/Dra. ...............................

*Autorización de la Comisión Académica del Programa de Doctorado:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr/Dra. ...............................

Coordinador del Programa de Doctorado

**Necesidad científico-técnica y objetivos de la estancia**

Calendario previsto

1. Indicar institución de acogida, localidad y país [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicar nombre y apellidos, y puesto (o categoría) [↑](#footnote-ref-2)
3. Fechas de inicio y final de la estancia. Si no es ininterrumpida, indíquese los distintos periodos previstos. [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicar el curso académico de terminación de la estancia [↑](#footnote-ref-4)
5. Máximo una página [↑](#footnote-ref-5)
6. La fecha de inicio de la estancia debe ser posterior a la fecha de autorización [↑](#footnote-ref-6)
7. Si hay 2 directores será necesario la firma de los dos [↑](#footnote-ref-7)