**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROGRAMA DE INVESTIGADORES VISITANTES**

Datos personales

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.er Apellido | | 2.º Apellido | | Nombre | |
| Domicilio Calle | | | | | |
| Número | Piso | | Letra | | Escalera |
| C.P. | Municipio | | | | |
| Provincia | | | País | | |
| Tel. | Fax | | e-mail | | |
| Fecha de nacimiento | | | Nacionalidad | | |

Datos de procedencia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Universidad | | País |
| Facultad | Departamento | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Departamento de acogida | | | |
| Profesor que avala la estancia | | | |
| Figura a la que aplica  Investigador visitante | Investigador posdoctoral visitante | | Investigador predoctoral visitante |
| Duración prevista | | Fecha de inicio | Fecha de finalización |
| Título del proyecto de la estancia | | | |

Breve resumen del proyecto de investigación (hasta 10.000 caracteres)

Fecha

**A RELLENAR POR LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA**

Visto bueno del profesor que avala la estancia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.er Apellido | 2.º Apellido | | Nombre |
| Motivación | | | |
| Fecha | | Firma | |

Visto bueno del Departamento de acogida

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Departamento | |  |
|  | Motivación | |  |
|  | | | |
| Fecha | | Firma | |

Admisión

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha | Firma |