



Autorización de Actividad Formativa "Estancia de investigación"

Solicito autorización para que la estancia prevista en¹ bajo la supervisión de², en las fechas³, sea considerada como actividad formativa "Estancia de movilidad" del PD en Medicina Aplicada y Biomedicina para el curso académico⁴. En el reverso⁵ 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 :

D/D^a.

Estudiante de Doctorado del PD en Medicina Aplicada y Biomedicina

Visto bueno del Director/es de Tesis⁷:

Dr/Dra.

Autorización de la Comisión Académica del Programa de Doctorado:

Dr/Dra.

Coordinadora/Vicecoordinador del Programa de Doctorado

¹ Indicar institución de acogida, localidad y país

² Indicar nombre y apellidos, y puesto (o categoría)

³ Fechas de inicio y final de la estancia. Si es interrumpida indíquese los distintos periodos previstos.

⁴ Indicar el curso académico de terminación de la estancia

⁵ Máximo una página

⁶ La fecha de inicio de la estancia debe ser posterior a la fecha de autorización

⁷ Si hay 2 directores será necesario la firma de los dos



Universidad
de Navarra

FACULTAD DE
MEDICINA

FACULTAD DE
CIENCIAS

Necesidad científico-técnica y objetivos de la estancia

Calendario previsto



Universidad
de Navarra

FACULTAD DE
MEDICINA

FACULTAD DE
CIENCIAS