



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ESTANCIA EN EL EXTRANJERO

DOCTORANDO/A	
DNI/NIE/PASAPORTE	
FACULTAD DE MATRÍCULA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN	

SOL·LICITA L'AUTORIZACIÓ PER A UNA ESTADA

FECHA INICIO		FECHA FIN	
INSTITUCIÓN / CENTRO			
Responsable del grupo de acogida			
Breve descripción del objetivo de la estancia y vinculación con el Plan de Investigación			

Firma doctorando/a	Firma del director/a	Firma del tutor/a

Barcelona,