**SOLICITUD DE ESTANCIA DE INVESTIGACION EN LA UNIVERSIDAD DE CANTABRIA**

D…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………..……….…

DNI/Pasaporte**:** ……………………………………………… Fecha de nacimiento: …………………………………………….

Correo electrónico: …………………………………………….. Teléfono de contacto: ……………………………………........

Titulación: …………………………………………………………………………..…………….………………………………………………………..………

Categoría o cargo: …………………………………………………………………………….……………………………..…………………………………

Nombre y dirección del centro de trabajo de origen: …………………………………………………….…………………………………….

**SOLICITO** autorización para una estancia

en el grupo del Prof/a …………………………………………………………………………………..…….……….

ubicado en el Dpto de ………………………………………………………………….…………………………………

en la Facultad Escuela o Instituto………………………………………………………………….……….……….

desde …………………………..…………………… hasta …………………………………………………

Resumen o propuesta de la actividad a desarrollar durante la estancia que solicita:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….……….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….……….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….……….

Programa o proyecto de investigación dentro del cual se desarrolla la actividad propuesta:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..………….

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, el acto de presentar esta solicitud supone el consentimiento para el tratamiento de los datos contenidos en la misma para su tramitación, comprobación y resolución. Puede consultar las condiciones en que se realiza el tratamiento de sus datos personales (arts. 13 y 14) y los derechos que puede ejercitar (arts. 15 al 20) en la siguiente dirección: <https://web.unican.es/consejo-direccion/gerencia/RGDP/rgpd_info_investigacion.pdf>

Fecha y firma del solicitante: \*

Visto bueno del profesor de la UC responsable de la estancia:

*(Fecha y firma)*

Visto bueno del Director del Departamento (no es necesario si la estancia es un Instituto)

*(Fecha y firma)*

Visto bueno del Decano o Director del Centro o Instituto:

*(Fecha y firma)*

*\*Puede ser firma electrónica o escaneada*

## **MODELO DE AUTORIZACION DE LA UNIVERSIDAD, CENTRO O EMPRESA DEL INVESTIGADOR O INVESTIGADORA VISITANTE**

*(Puede ser cualquier otro modelo con la información de abajo. También es válido un correo electrónico)*

D. ………………………………. ................................................................................................................

en calidad de (*cargo que ocupa*):

en *(nombre y dirección de la universidad, centro o empresa*

Teléfono y correo electrónico:

**AUTORIZA** la estancia que desea realizar D. ………………………………………………………………………………….,

en el Departamento/Instituto …………………………………………………………………..…………………………….……..

de la Universidad de Cantabria

desde …………………….…… hasta ……………….………..

Fecha y firma de la persona que autoriza de la institución o empresa