|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE ESTANCIA FORMATIVA EXTERNA** |  | **F-IN-Esta-1 v4 – 02/04/2024** |

**DATOS DEL/LA SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  | **DNI / PAS** |  |
| **Correo electrónico** |  | **Teléfono** |  |
| **Dirección** |  | | |
| **Responsable** |  | | |
| **Proyecto / Servicio** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Su contrato laboral está financiado por un organismo/entidad distinta a INCLIVA:  Sí  No** | |
| En caso de haber  contestado “Sí” | ¿Quién es la entidad financiadora? |
| ¿Se requiere autorización previa de la entidad financiadora? Sí  No  *(\*Consulte con la Unidad de Proyectos Nacionales)* |

**DATOS DE LA ESTANCIA** *(\*Imprescindible presentar Carta de aceptación del grupo receptor)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro de destino** |  | | | |
| **Laboratorio de destino** |  | | | |
| **Localización del laboratorio** | Nombre de la vía pública |  | Número |  |
| Población-localidad |  | Código postal |  |
| **Tutor responsable en el centro de destino** |  | | | |
| **Duración de la estancia** | Fecha inicio |  | | |
| Fecha fin |  | | |

|  |
| --- |
| **Breve descripción del objetivo de la estancia** |
|  |

Valencia, a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE** | **RESPONSABLE PROYECTO / JEFE/A DEL SERVICIO** | **Vº Bº RRHH** |
| Fdo: | Fdo: | Fdo: |

|  |  |
| --- | --- |
| **VºBº UNIDAD DE PROYECTOS** | **Vº Bº DIRECTOR CIENTÍFICO** |
| Fdo: | Fdo: Andrés Cervantes Ruipérez |