|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \\nas.rectorado.local\w_documentos$\ccorral\Documents\Mis imágenes\LOGO3.jpg | **SOLICITUD** **AUTORIZACIÓN ESTANCIA INTERNACIONAL** | \\nas.rectorado.local\w_documentos$\ccorral\Documents\Mis imágenes\lOGO idep.jpg |
| Las Solicitudes se presentarán a través de Sede Electrónica de la Universidad de Córdoba, mediante el trámite de [Solicitud Genérica](https://sede.uco.es/GOnceOV/tramites/tramitesDisponibles.do?action=dettramusad&id=1), dirigidas a ESTUDIOS DE DOCTORADO |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL DOCTORANDO/A** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | NIF/NIE/N.º PASAPORTE: |
|   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: | NACIONALIDAD: |
|   |   |   |
| DOMICILIO COMPLETO (Dirección; CP; Localidad; Provincia; País): |
|   |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** |

|  |
| --- |
| PROGRAMA DE DOCTORADO SOLICITADO/ADMITIDO EN LA UCO: |
|   |
| LINEA DE INVESTIGACIÓN: |
|   |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN RELATIVA A LA ESTANCIA:** |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE DESTINO: |
|   |
| DEPARTAMENTO O CENTRO DE INVESTIGACIÓN: |
|   |
| CIUDAD: | PAÍS: | FECHA INICIO ESTANCIA: | FECHA FINAL ESTANCIA: |
|   |   |   |   |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: |  CARGO DEL RESPONSABLE: |
|   |   |

**ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

* **Carta de aceptación del doctorando/a en la institución de destino, firmada por la persona responsable del grupo de investigación del Centro receptor.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El/la doctorando/a |  | Los/as Directores/as |
|  |  |  |
| Fdo.:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos |  | Fdo.: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos |

**Para cumplimentar exclusivamente por la Comisión Académica del Programa de Doctorado:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| La Comisión Académica del Programa de Doctorado en *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* , reunida con fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **AUTORIZA** | [ ]  | **NO AUTORIZA** |

la estancia doctoral en el destino especificado.Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Coordinador/a de la Comisión Académica del Programa de Doctorado** |