



ANEXO I

SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN DE ESTANCIAS DE PERSONAL NO VINCULADO EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA

DATOS PERSONALES	
Nombre y Apellidos	
NIF/Pasaporte	
Dirección postal	
Correo electrónico	
Teléfono de contacto	
Nacionalidad	

DATOS PROFESIONALES DEL PERSONAL NO VINCULADO		
Universidad u organización de procedencia		
Tipo de personal	Estudiante de Grado Estudiante de Máster Estudiante de Doctorado	Personal de administración Investigador Profesor

PERSONA DE LA UVEG RESPONSABLE DE LA ESTANCIA	
Nombre y apellidos	
Departamento, Instituto, Eri, Centro	

FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DE LA ESTANCIA	
Fecha de inicio	
Fecha de finalización	

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

UBICACIÓN PREVISTA	
Grupo de investigación	
Laboratorio o despacho	

OTRAS NECESIDADES:



SOLICITUD CONTRATACIÓN SEGURO VISITANTES

FECHA INICIO VISITA:

FECHA FIN VISITA:

ASEGURADO

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

PASAPORTE/DNI/NIE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CIUDAD DE ORIGEN: _____

PAIS DE ORIGEN (En caso de repatriación): _____

INVESTIGADOR RESPONSABLE DE LA VISITA: _____

FECHA DE SOLICITUD: _____

Fdo.: