SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DE PERMISOS I LLICÈNCIES PER A PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓ (PIF), PERSONAL CONTRACTAT DE SUPORT A LA INVESTIGACIÓ (PSI) I PERSONAL INVESTIGADOR CONTRACTAT (PIC) DINS DEL MARC DE CONVOCATÒRIES INSTITUCIONALS PER A LA INCORPORACIÓ DE DOCTORS

DADES DEL SOL·LICITANT

COGNOM, NOM:	**NIF:**
TIPUS D'AJUDA O CONTRACTE (FPU/FPI/ATRACCIÓ DE TALENT/ACIF/PSI/PIC/...):	**TELÉFON MÒBIL:**
REFERENCIA DE L'AJUDA:	
DEPARTAMENT / INSTITUT D'ADSCRIPCIÓ:	

AUTORITZACIÓ

SOL·LICITA AUTORITZACIÓ PER A LA REALITZACIÓ D'UNA ESTADA A:	
DES DEL DIA:	**FINS AL DIA:**
MOTIU / BREU DESCRIPCIÓ DE LES ACTIVITATS A REALITZAR	
TINC DOCÈNCIA AUTORITZADA EN EL DEPARTAMENT I INFORMARÉ AL DIRECTOR/A DEL MATEIX EN CAS DE COINCIDÈNCIA DE DATES AMB L'ABSÈNCIA	
DEPARTAMENT	

SIGNATURA

Nom i signatura del/la sol·licitant	Nom i signatura del Director/a
Conformitat del Director/a del Departament /Institut :	Vist i plau del/la Vicerector/a d'Investigació

DATA D'APROVACIÓ PEL CONSELL DEL DEPARTAMENT/INSTITUT (EN CAS D'ESTADA AMB DURADA SUPERIOR A 3 MESOS): Cal adjuntar l'acreditació escanejada de l'aprovació del Consell (si escau)