



ANEXO I

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

DATOS PERSONALES DEL PERSONAL NO VINCULADO	
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	<input type="checkbox"/>	Personal de administración	<input type="checkbox"/>
	Estudiante de Máster	<input type="checkbox"/>	Investigador	<input type="checkbox"/>
	Estudiante de Doctorado	<input type="checkbox"/>	Profesor	<input type="checkbox"/>

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:

Burjassot, de de
El miembro del daa solicitante,

Visto bueno:
El director del departamento,