|  |  |
| --- | --- |
| SATD202DEPARTAMENT D’ASTRONOMIA I ASTROFÍSICAEdifici d’InvestigacióC/ Dr. Moliner, 5046100 – BurjassotTlf. 96 354 3083 Fax: 96 354 3084 | Burjassot, \_\_ de\_\_ de 20\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor del departament d’Astronomia i Astrofísica de la Universitat de València,

EXPOSA

Que entre els dies \_\_ d’\_\_ i \_\_ de \_\_ de 202\_, te previst realitzar una estada d’investigació al, tal i com s’indica en la memòria adjunta. És per això que

SOL·LICITA

Informe favorable del departament per poder realitzar l’esmentada estada d’investigació.

 Signat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SR. SECRETARI DEL DEPARTAMENT D’ASTRONOMIA I ASTROFÍSICA