

SOLICITUD PARA UNA ESTANCIA FUERA DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA EN EL ÁMBITO DE UNA AYUDA A LA INVESTIGACIÓN (La presente solicitud deberá presentarse con 15 días de antelación)

1.- SOLICITANTE		
Apellidos:	Nombre:	N.I.F.:
Plaza, Escala o Contrato:	Centro:	
Ayuda a la Investigación asociada a la estancia:		
Investigador Principal de la ayuda asociada:		
2.- DATOS DEL ORGANISMO DE ACOGIDA (nombre del organismo, localidad, país, dirección postal, etc.)		
3.- MOTIVOS DE LA SOLICITUD		
4.- PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA		5.- RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA
DE <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> / <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> / <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> A <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> / <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> / <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> Día Mes Año Día Mes Año		
De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de Carácter personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de un fichero de la Universidad cuya finalidad es la gestión de personal y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes. Asimismo, Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, Número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntado copia de documento que acredite su identidad.		En _____, a ____ de _____ 20 ____ (Lugar, Fecha y Firma del Solicitante) Fdo.: _____
5.- INFORME DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL DE LA AYUDA ASOCIADA		
INFORME: ☐ Favorable ☐ Desfavorable		
Motivos Informe desfavorable:		
En _____, a ____ de _____ 20 ____ (Firma) Fdo.: _____		
6.- RESOLUCIÓN		
Vista la presente solicitud y el informe que se acompaña a la misma, este Vicerrectorado ha resuelto: ☐ Autorizar ☐ No Autorizar La concesión del permiso solicitado.		
MOTIVOS DE LA NO AUTORIZACIÓN		
Lo que le comunico para su conocimiento y traslado al interesado En _____, a ____ de _____ 20 ____ EL VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Fdo.: _____		