**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA EN UN CENTRO EXTRANJERO**

*(Esta solicitud será presentada por el doctorando en la Secretaria de la EIDUCAM para su aprobación por la Comisión Académica del Programa de Doctorado en que está matriculado, antes de realizar una estancia en una institución de enseñanza superior o centro de investigación extranjero para acreditación de la mención de doctorado internacional.)*

**I. Datos personales**

 Apellidos: Nombre:

 D.N.I. o N.I.E.:

 Dirección:

 Código Postal: Población: Provincia:

 Teléfono: Correo electrónico:

El doctorando arriba identificado **SOLICITA** autorización para la realización de la siguiente estancia:

**II. Datos de la estancia**

 Centro:

 Lugar (ciudad y país):

 Fecha inicio: Fecha fin:

En , a de de 20

(Firma del doctorando)

Vº. Bº.

D./Dª

Director/a o codirector/a de la tesis

Firma:

Vº. Bº.

D./Dª

Director/a o codirector/a de la tesis

Firma:

Vº. Bº.

D./Dª

Director/a o codirector/a de la tesis

Firma:

D./Dª Coordinador/a del Programa de Doctorado

**AUTORIZA** la realización de la estancia solicitada.

Fecha:

Firma del/de la coordinador/a