|  |  |
| --- | --- |
| ANEXO 4. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE AYUDAS A LA INVESTIGACIÓN A ESTANCIAS  EN OTROS CENTROS DE INVESTIGACIÓN  DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES 2025 **(estancias a realizar en el año 2026)** | |
| **DATOS DEL CANDIDATO** | |
| Fecha de la solicitud: Haga clic aquí para insertar una fecha. | |
| Período de la estancia: | |
| Centro receptor: | |
| Nombre y apellidos: | |
| DNI: | |
| Categoría profesional:  FEA  Enfermero/a | |
| Servicio: | |
| Grupo de investigación adscrito: | |
| Teléfono o ext.: | Correo electrónico: ***@ssib.es*** |

|  |
| --- |
| **MODALIDAD A LA QUE se PRESENTA (marque la opción correspondiente)** |
| **Personal asistencial (facultativo o enfermero) con sustitución**  Estancia corta (máx. de tres meses) en un centro de investigación nacional  Estancia corta (máx. de tres meses) en un centro de investigación internacional |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE APORTA** |
| Anexo 4  Carta de aceptación del grupo receptor firmada por el investigador responsable  Solicitud del jefe de servicio a la Gerencia del HUSE  Autorización de la Gerencia del HUSE  **PARA ACREDITAR LOS MÉRITOS**  *Curriculum vitae* abreviado del candidato (CVA)  Propuesta del proyecto que se quiere llevar a cabo  Historial del grupo de investigación del candidato  Bases curriculares de la colaboración (proyectos desarrollados y artículos publicados en común entre el grupo de investigación en el que está asociado el candidato y el grupo receptor)  **DECLARO:**  Que no he obtenido ninguna ayuda equivalente por los mismos conceptos para financiar la estancia objeto de esta solicitud.  Firma: |