|  |
| --- |
| 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: |