

A la atención del Dpto. de RRHH de la Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias de la Región de Murcia (FFIS,

Don/Doña _____ como persona Responsable,
mediante el presente escrito autorizo a _____ ,
con DNI _____ , a realizar una estancia de investigación en el siguiente Centro de
Destino: _____ , ubicado en la siguiente
Dirección: Lugar _____ , Vía _____ Nº _____ , Código
Postal _____ , Población _____ Ciudad _____ Pais _____ .

El desplazamiento se realizará desde _____ hasta _____

Breve explicación de la justificación de la estancia:

En _____ a _____ de _____ del _____ .

Firmado digitalmente por la persona responsable: