

## AUTORIZACION ESTANCIA INVESTIGADORA

**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 D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_, a realizar una estancia de investigación en el siguiente Centro de  
Destino: \_\_\_\_\_, ubicado en la siguiente  
Dirección: \_\_\_\_\_, Código  
Postal \_\_\_\_\_, Población \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_.  
Persona de contacto en el Centro de Destino:  
Nº de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
El desplazamiento se realizará desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

Breve explicación de la justificación de la estancia:

Firmado digitalmente por la persona responsable: