

## **SOLICITUDE DE AXUDAS PARA A REALIZACIÓN DE ESTANCIAS CON FINS DE INVESTIGACIÓN.**

### **Datos persoais:**

Nome e apelidos do/a solicitante:

DNI:

Número de colexiado:

Teléfono móbil:

Teléfono fixo:

Correo electrónico:

Lugar de traballo:

### **Datos da estancia:**

Universidade/institución na que se realizará a estancia:

Titor/a que supervisará ó/á alumno/a:

Entidade investigadora de orixe:

Datas da realización da estancia:

O/A solicitante da axuda **expón que:**

Coñece e acepta as bases e condicións para acceder ás **Axudas para a Realización de Estancias con Fins de Investigación** do Colexio Oficial de Enfermaría de A Coruña.

E, polo tanto, **solicita:**

Que a documentación adxunta sexa examinada para poder acceder á concesión da presente convocatoria.

Asinado,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**Documentación necesaria para acceder á solicitude:**

- Solicitude de axuda.
- Documento de aceptación por parte da universidade de destino.
- Documento de confirmación da estancia con fins de investigación por parte da entidade investigadora na que preste servizo o solicitante no momento de solicitar a axuda.