



**Doctorado Internacional**  
**Solicitud de Autorización de Estancia en una Institución de Educación Superior o**  
**Centro de Investigación Extranjero**

**Doctorando/a:**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_  
DNI/Pasaporte/Tarjeta de Residencia: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Programa de Doctorado:** *[nombre del programa de doctorado en el que esta matriculada/o]*

**Título de la Tesis:**

**Información sobre formación académica previa:**

**Fecha y Firma** \_\_\_\_\_

**Datos de la Institución donde va a realizar la Estancia <sup>(1)</sup> y fechas <sup>(2)</sup>**

**Nombre de la Institución:** \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_  
Nombre del Investigador/Profesor responsable de la estancia: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Fechas y duración de la estancia**

Fecha prevista de inicio: \_\_\_\_\_  
Fecha prevista de fin: \_\_\_\_\_

**Actividades a realizar durante la estancia y su relación con la tesis doctoral**

*Explique brevemente la relación entre la temática de su tesis doctoral y las actividades que se propone realizar durante la estancia, detallando estas actividades:*



**UNIVERSIDAD DE BURGOS**  
**ESCUELA DE DOCTORADO**

El Director/La Directora de Tesis \_\_\_\_\_ avala dicha estancia

Fecha y Firma \_\_\_\_\_

**La Comisión Académica del Programa de Doctorado**

\_\_\_\_\_ autoriza la estancia solicitada

Fecha y Firma \_\_\_\_\_

*(1) La estancia debe realizarse en un país distinto del país en el que el doctorando cursara los estudios que dan acceso al programa y distinto del país de residencia.*

*(2) La duración mínima de la estancia será de tres meses. En casos debidamente justificados se podrán completar los tres meses realizando estancias cuya duración mínima sea de un mes. Para ello se debe adjuntar a esta solicitud la justificación correspondiente.*

**Este documento, una vez firmado por el Doctorando/a, el Director/a de la Tesis, y autorizado por la Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado, debe dirigirse por correo electrónico a [edoc@ubu.es](mailto:edoc@ubu.es)**

**SR/A. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO**