|  |  |
| --- | --- |
| ANNEX 4. SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN LA CONVOCATÒRIA DELS AJUTS A LA INVESTIGACIÓ  A ESTADES EN ALTRES CENTRES D’INVESTIGACIÓ  DE L’HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES 2025 **(estades per fer dins l’any 2026)** | |
| **DAdeS DEL CANDIDAT** | |
| Data de la sol·licitud: Feis clic aquí per inserir una data. | |
| Període de l’estada: | |
| Centre receptor: | |
| Nom i cognoms: | |
| DNI: | |
| Categoria professional:  FEA  Infermer/a | |
| Servei: | |
| Grup d’investigació adscrit: | |
| Telèfon o ext.: | Adreça electrònica: ***@ssib.es*** |

|  |
| --- |
| **MODALITAT A LA QUAL US PRESENTAU (marcau l’opció corresponent)** |
| **Personal assistencial (facultatiu o infermer) amb substitució**  Estada curta (màx. de tres mesos) en un centre d’investigació nacional  Estada curta (màx. de tres mesos) en un centre d’investigació internacional |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓ QUE APORTAU** |
| Annex 4  Carta d’acceptació del grup receptor signada per l’investigador responsable  Sol·licitud del cap de servei a la Gerència de l’HUSE  Autorització de la Gerència de l’HUSE  **PER ACREDITAR ELS MÈRITS**  *Curriculum vitae* abreujat del candidat (CVA)  Proposta del projecte que es vol dur a terme  Historial del grup d’investigació del candidat  Bases curriculars de la col·laboració (projectes desenvolupats i articles publicats en comú entre el grup d’investigació en el qual està associat el candidat i el grup receptor)  **DECLAR:**  Que no he obtingut cap ajut equivalent pels mateixos conceptes per finançar l’estada objecte d’aquesta sol·licitud.  Signatura: |