Anexo I

Solicitud de Registro para Investigadores Visitantes

*Application Form for Visiting Researchers*

# A. Información personal*/Personal information:*

Nombre/*Name*:

Apellidos/*Surname*:

Nacionalidad/*Nacionality:*       DNI o Pasaporte/*ID number:*:

Domicilio/*Home Address*:

Teléfono (en país de origen) / *Phone No. (Home Country*):

Correo electrónico/*E-mail*:

Dirección en país de origen/ *Address (Home Country):*

# B. Formación académica/ *Academic information*:

Titulación académica/ *Higher academic degree*:

Universidad emisora/*University of origin* :

# C. Experiencia investigadora/*Research experience:*

Universidad/Centro/Institución/*University.Center or Institution*:

Departamento/*Department*::

# D. Información de la Financiación/*Funding Information*:

Entidad financiadora (si procede)/ [*funding entity*](https://www.linguee.com.ar/ingles-espanol/traduccion/funding%2Bentity.html) *(if applicable):*

Programa oficial de movilidad (si procede)/ *official mobility program (if applicable):*

# E. Seguro médico y seguro de accidentes válido durante toda la estancia/ *Medical and accident insurance valid for the entire authorized stay*:

Compañía aseguradora/*Insurance Company*:

Fechas de cobertura (inicio)/ *starting date of the contract*       (finalización)/ *end of insurance coverage*

# F. Información sobre la estancia/ *Information about the stay:*

# Profesor responsable (ETSIAAB)/ *Professor in charge* (ETSIAAB):

Nombre y apellidos/*Name and Surname*:

Correo electrónico/*E-mail*:       Tfno./*Phone no*.

Departamento/*Dept.:*

**Edificio o Instalaciones en los que el investigador visitante realizará su actividad/** ***Building or Facilities in which the visiting researcher will carry out his activity* :**

**Fechas:**

Fecha de llegada**/*Date of arrival (Aprox.):***

Fecha de salida **/ *Date of departure (Aprox.):***

Fecha/*Date*

 (Firmas/*Signatures*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Investigador visitante/*Visiting researcher,* | Profesor responsable/ *Professor in charge*, | Director del Departamento/*Head of Department,* |

**Sr. Subdirector de Investigación, Doctorado e Internacionalización de la Escuela Técnica Superior de Ingeniería Agronómica, Alimentaria y de Biosistemas**

**Documentación adicional a aportar/ *Documentation to be provided for registration*:**

* + DNI o Pasaporte/*ID number or copy of the Passport.*
	+ CV del solicitante/ *Curriculum vitae of the applicant.*
	+ Plan de trabajo/ *Work Schedule*.
	+ Copia del seguro médico y accidentes (donde se haga constar el tenedor y el periodo)/ *Copy of the medical and accident insurance (including holder and period).*
	+ Copia de concesión de la ayuda para realizar su estancia (si la hubiera)/ *Copy of the* *funding information (if applicable).*