



ANEXO I
SOLICITUD DE PERMISO DE ESTANCIA EN CENTROS DEL CSIC

Don/Doña _____

con DNI nº _____ Fecha de nacimiento _____

Teléfono de contacto (con prefijo) _____

Titulación _____ Universidad _____ Fecha _____

Solicita del CONSEJO SUPERIOR DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Permiso de Estancia en el
Centro/Instituto _____

siendo su caso (marcar una única casilla):

- 1.- Personal de las Administraciones Públicas y personal empleado en alguna Empresa, en servicio activo, que pretendan realizar trabajos de investigación o aprendizaje por tiempo limitado, manteniendo su retribución en la correspondiente Administración o Empresa.
- 2.- Perceptores de becas o ayudas distintas de las contempladas en el apartado 3.2.e) de la Norma. (Duración máxima : tiempo de vigencia de la beca o ayuda)
- 3.- Personas que vayan a realizar trabajos preliminares de Tesis Doctoral cuando por razones de plazos y fechas no hubieran podido solicitar beca predoctoral. (Duración máxima : 12 meses)
- 4.- Estudiantes, Licenciados, Arquitectos o Ingenieros de Escuelas Superiores o de Grado Medio que deseen realizar Prácticas, Tesina o Proyecto Fin de Carrera. (Duración máxima : 12 meses)
- 5.- Licenciados, Arquitectos, Ingenieros o equivalentes u homologados a ellos que deseen realizar cursos, seminarios y trabajos de investigación tutelados del programa de doctorado correspondiente (RD. 778/1998, de 30 de abril. BOE de 1 de mayo) (Duración máxima : tiempo estipulado para su realización)
- 6.- Personas que soliciten realizar el aprendizaje de técnicas (Duración máxima improporogable : 12 meses).
- 7.- Personas que habiendo terminado el disfrute de una beca predoctoral deseen o necesiten permanecer en el CSIC. (Duración máxima : 12 meses)
- 8.- Personas que durante estancias temporales de corta duración en el Museo Nacional de Ciencias Naturales o en la Estación Biológica de Doñana, se inicien en el conocimiento de la investigación mediante actividades de colaboración voluntaria y desinteresada. (Duración máxima : 6 meses)

Trabajo a realizar o Técnica a aprender _____

Nombre y Categoría del Investigador del CSIC con el que realizará la estancia _____

Periodo de Estancia solicitado: Desde _____ Hasta _____

(continúa al dorso)

C/ SERRANO GALVACHE, 47
28033 MADRID ESPAÑA
TEL.: 91 302 04 40
FAX: 91 302 07 00

En caso de ser personal de la Administración Pública :

Categoría _____

Departamento _____

Organismo _____

En caso de ser personal de Empresas :

Categoría _____

Empresa _____

Dirección postal _____

En el caso de beca recogida en el apartado 2 indicar entidad financiadora _____

El solicitante DECLARA que en caso de autorizarse su Estancia CONOCE y ACEPTA las siguientes condiciones:

- a) Que su permanencia en dependencias del CSIC no tiene significado de puesto de trabajo en el Consejo Superior de Investigaciones Científicas, ni establece relación laboral alguna con dicho Organismo.
- b) Que se compromete a suscribir una Póliza Individual de Seguro de Accidentes (en caso de carecer de esta cobertura), cuyo pago correrá a su cargo.
(El cumplimiento de este requisito deberá acreditarse al Director del Centro o Instituto)
- c) En el caso de Personal de la Administración Pública o Empleados de Empresas se acompaña a esta solicitud una carta oficial de la dependencia de la Administración o de la Gerencia de la Empresa donde el interesado presta sus servicios, justificando esta situación.
- d) En el caso de perceptores de ayudas o becas financiadas por Organismos públicos o privados, tanto nacionales como extranjeros, en cuya solicitud conste la autorización o visto bueno del Centro o Instituto correspondiente, siempre que la actividad pre o postdoctoral se lleve a cabo en el Organismo, se acompaña a esta solicitud documento oficial de concesión de la ayuda donde se exprese claramente el periodo de disfrute de la misma y la Entidad financiadora.

En _____ Fecha _____

Firma del
Solicitante

VºBº del Investigador
Responsable

SR. DIRECTOR DEL CENTRO/INSTITUTO _____