1. **DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | |  | | | | | |
| DNI/NIE/Pasaporte | |  | | | Fecha de nacimiento | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Domicilio |  | | | | | | |
| Código postal |  | | País |  | | | |
| Teléfono |  | | Correo electrónico |  | | | |
| Núm. Identificación del investigador | |  | | Researcher ID | |  | |

La Universidad de León, a la vista de la documentación aportada por el candidato solicitante para la obtención de las Ayudas Margarita Salas para la formación de jóvenes doctores,

**ACUERDA**

Aceptar la solicitud de estancia de último año del candidato dentro del programa de Ayudas Margarita Salas para la recualificación del sistema universitario español en el Elija un elemento. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. siendo responsable de la actividad docente/investigadora D./Dña. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

La citada estancia tendrá una duración de un año, dando comienzo el día Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. y concluyendo el día Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha..

Y para conste a los efectos oportunos, se firma el presente documento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmado:**  Director del Departamento/Instituto de Investigación  Universidad de León | **Firmado:**  Investigador Responsable de la Actividad Docente/Investigadora de la Estancia |