**ANEXO III**

**SOLICITUD DE PRÓRROGA DE ESTANCIA BREVE DE INVESTIGACIÓN  
EN LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL VISITANTE** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **NIF o PASAPORTE** |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** |  |
| **E-MAIL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN** | |
| **INVESTIGADOR/A ANFITRIÓN** |  |
| **DEPARTAMENTO, INSTITUTO O CENTRO DE DESTINO** |  |
| **NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA ESTANCIA** |  |
| **INDIQUE CUALQUIER OTRO CAMBIO RESPECTO A LA AUTORIZACIÓN PREVIA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El/La Investigador/a visitante  Fdo.:  Fecha: | El/La investigador/a anfitrión/a  Fdo.:  Fecha: | Vº Bº Director/a del Departamento/Instituto/Centro  Fdo.:  Fecha: |