



**FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE ESTANCIAS TEMPORALES
EN EL DEPARTAMENTO DE EXPRESIÓN MUSICAL, PLÁSTICA Y CORPORAL
DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA
(cumplimentar a la incorporación)**

DATOS DEL INVESTIGADOR QUE REALIZA LA ESTANCIA

Nombre y apellidos: _____
DNI o pasaporte: _____
Titulación: _____
Nacionalidad: _____
Fecha de nacimiento: _____ Correo electrónico: _____

ENTIDAD DE ORIGEN DEL INVESTIGADOR

Universidad: _____
Centro: _____
Dirección: _____
Localidad y país: _____

SITUACIÓN LABORAL DEL INVESTIGADOR EN LA ENTIDAD DE ORIGEN

Modalidad contractual o estatutaria (marcar con una X)

- Contrato laboral indefinido
 Contrato laboral temporal. Duración hasta: _____
 Funcionario
 Becario. Tipo beca: _____
 Otras situaciones. Indicar tipo: _____

Categoría profesional: _____

ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL DEPARTAMENTO DE EMPYC

1.- Centro: _____

2.- Profesorado: _____

3.- Proyecto, ayuda o grupo de investigación de acogida (estancia investigadora):

4.- Asignatura/s (estancia docente): _____

5.- Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____



6.- Descripción detallada de la actividad docente y/o investigadora a desarrollar:

En _____, a ____ de _____, de 20__

EL/LA INVESTIGADOR/A	Vº Bº EL EQUIPO DIRECTIVO
D/Dª. _____ Fdo: _____	D/Dª. _____ Cargo _____ Fdo: _____
(firma original manuscrita)	(firma original manuscrita)



**FORMULARIO DE FINALIZACIÓN DE ESTANCIAS TEMPORALES
EN EL DEPARTAMENTO DE EXPRESIÓN MUSICAL, PLÁSTICA Y CORPORAL
DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA
(cumplimentar a la finalización)**

Comentarios, incidencias o situaciones de las que se tenga que dejar constancia tras finalizar la estancia en el Departamento:

En _____, a ____ de _____, de 20__

EL/LA INVESTIGADOR/A	Vº Bº EL EQUIPO DIRECTIVO
D/D ^a . _____ Fdo: _____ (firma original manuscrita)	D/D ^a . _____ Cargo _____ Fdo: _____ (firma original manuscrita)