

**PROGRAMA ESTATAL DE PROMOCIÓN DEL TALENTO  
Y SU EMPLEABILIDAD**

**AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE ADSCRIPCIÓN PARA LA SOLICITUD DE  
ESTANCIA BREVE O TRASLADO TEMPORAL**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, responsable legal del Organismo \_\_\_\_\_, da su conformidad a la solicitud de estancia breve o traslado temporal, según convocatoria de la Resolución de 15 de octubre de 2018, de la Secretaría de Estado de Universidades, Investigación, Desarrollo e Innovación, presentada por D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_, de referencia FPU- \_\_\_\_\_, con los siguientes datos:

**CENTRO DE REALIZACION DE LA ESTANCIA:**

Nombre del Organismo:	
Centro:	
Ciudad:	País:
Investigador responsable de la estancia:	
Cargo/categoría:	

**DURACIÓN DE LA ESTANCIA:**

Periodo solicitado para la estancia:
Fecha inicio: día    mes    año
Fecha finalización: día    mes    año

Si      
No   

Autorizo al órgano instructor del MCIU para que pueda comprobar por medios electrónicos, la información sobre el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social según lo dispuesto en el artículo 22.4 del Reglamento de desarrollo de la Ley General de Subvenciones

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Fdo.:

Fecha: El/la solicitante:
Fdo.: