**SOLICITUD DE ESTANCIA FORMATIVA DE CIUDADANOS EXTRANJEROS**

# DATOS PERSONALES SOLICITANTES

1.-Nombre:

2. Apellidos:

3.-NIF/NIE/PASAPORTE:

4.- Teléfono:

5- Correo Electrónico:

6.- Titulación :

7.- Especialista / Especialista en Formación (Año Residencia):

8.- Hospital / Centro / Unidad Docente: (Ciudad y País donde presta servicios) ❶

❶ Esta solicitud debe ir acompañada del **Informe del responsable del centro sanitario extranjero donde el interesado preste servicios**, en el que consten los datos de la institución y en el que se determinen los objetivos concretos que se pretendan con la realización de la estancia, y los periodos de la Estancia Formativa, debidamente firmado y sellado.

**DATOS ESTANCIA FORMATIVA**

13.- Servicio / Unidad solicitada:

14.- Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa):

15.- Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):

16.- Descripción de los objetivos de la Estancia Formativa:

Fecha solicitud:

Firma del solicitante:

**El firmante declara que los datos incorporados a la presente solicitud, así como la documentación presentada son válidos y correctos.**