ANEXO 11. INFORME DEL SUPERIOR JERÁRQUICO SOBRE LA ESTANCIA

BECAS DR. LUIS ÁLVAREZ-2024

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** | | | | |
| NIF/Pasaporte/Tarjeta Residencia | APELLIDOS, NOMBRE | | | |
|  |  | | | |
|  | | | | |
| PUESTO DE TRABAJO | | | | |
|  | | | | |
| HORARIO Y TURNO LABORAL | | | | |
|  | | | | |
| ACTIVIDAD LABORAL | | | | |
|  | | | | |
| BENEFICIOS PARA EL GRUPO DE INVESTIGACIÓN / PLATAFORMA DE INVESTIGACIÓN | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| En | | , a | de noviembre de 2024 | |
| **Firma: Jefe de Servicio / Director de Grupo / Responsable Funcional** | | | | **Firma: VºBº Director Gerente HULP / Directora FIBHULP** |