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** |