UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

SOL·LICITUD DE PERMISOS PER ESTADES D'INVESTIGACIÓ I/O ESTUDI PERSONAL DOCENT I INVESTIGADOR FUNCIONARI

DADES DEL SOL·LICITANT

Cognoms i Nom: NIF/NIE:
Categoria: Departament:
Correu electrònic: Telèfon:

TIPUS DE PERMÍS

Permís fins a 10 dies.

SOL·LICITO:

- Permís per realitzar una estada a (indicar el nom de la universitat o centre de recerca, la ciutat i el país)
  des de fins .

MOTIU DE L'ESTADA

DECLARO:

- Que abans d'iniciar-se el desplaçament, per garantir la cobertura de l'assistència sanitària per desplaçaments en l'àmbit de la Unió Europea, Espai Econòmic Europeu o Suïssa, sol·licitaré al Servei Provincial de MUFACE la targeta sanitària europea (TSE) i/o el Certificat Provisional Substitutori (CPS).
- Que en el cas de contractar el viatge a través d'una agència de viatges, ho faré mitjançant alguna de les agències homologades per la URV les quals disposen d'una sèrie d'avantatges en matèria d'assegurança, accidents, assistència sanitària i repatriació (assegurança efectiva si es contracta el desplaçament).
- Que en el cas de no contractar el viatge a través d'una agència de viatges, disposo/contractaré una pòlissa de mobilitat (aquesta pòlissa ha de cobrir l' assistència sanitària, accidents i repatriació).
- Exonero a la Universitat Rovira i Virgili de qualsevol responsabilitat en matèria d'assegurança en el cas de no complir amb els tràmits previs al desplaçament o de contractació del viatge.

La persona interessada El director/a del Departament

DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENT

DEPARTAMENT DE DRET PÚBLIC