

## 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

A	Permís de més de 10 dies i fins a 3 mesos	
B	Permís de més de 3 mesos i fins a 1 any	
C	Permís de més d'un any	
D	Període Sabàtic	

### 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 d'haver 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 per permisos de fins a 60 dies (assegurança efectiva si es contracta el desplaçament).
- Que en el cas de no contractar el viatge a través d'una agència de viatges o de gaudir d'un permís de més de 60 dies, dispo/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