PROGRAMA “JOSÉ CASTILLEJO” PARA ESTANCIAS DE MOVILIDAD EN EL EXTRANJERO DE JÓVENES DOCTORES

**SOLICITUD DE INTERRUPCIÓN EXCEPCIONAL RECUPERABLE DE LA ESTANCIA**

**(ESTA SOLICITUD DEBE IR ACOMPAÑADA POR LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACION QUE LA MOTIVA Y CARTA DEL CENTRO RECEPTOR ACEPTANDO LA REINCORPORACION AL MISMO PARA RECUPERAR EL PERIODO INTERRUMPIDO)**

|  |
| --- |
| **APELLIDOS, NOMBRE:**  **REFERENCIA:** |

El/la abajo firmante, como beneficiario/a de una subvención para una estancia de la Modalidad B del Programa de Estancias de Movilidad en centros extranjeros de enseñanza superior e investigación, comunica que, al amparo de lo establecido en el artículo 27.6.e) de la convocatoria del Programa, solicita interrumpir la estancia y recuperar dicho período a partir del día siguiente al de la fecha de finalización de la estancia. Si la causa que motiva la interrupción finaliza con posterioridad, la fecha de inicio para recuperar el período interrumpido será el día siguiente al de la fecha fin de la interrupción:

**Causa de la interrupción de la estancia (Marque y especifique la causa):**

Incapacidad temporal:

Maternidad, Paternidad, Adopción o acogimiento:

Riesgo durante el embarazo o riesgo durante la lactancia:

**Fecha inicio interrupción:** **Fecha fin interrupción:**

**Fecha inicio recuperación período interrumpido**:

**Fecha finalización recuperación período interrumpido**:

En      , a    de       de 20

Firma del beneficiario/a

**CONFORMIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ORGANISMO DE ORIGEN**

|  |
| --- |
| El/la abajo firmante, D./D.ª      , en su calidad de representante legal de      , con competencia para la gestión de las subvenciones de este Programa, da su **conformidad a la solicitud de interrupción temporal por motivos excepcionales** presentada por D./D.ª      , beneficiario de una subvención de la Modalidad B, así como a que **el beneficiario cuenta con AUTORIZACION para ausentarse durante las fechas de recuperación del período interrumpido**.  En      , a    de       de 20  Firma y sello del Representante legal |