



CARTA DE AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente, yo, APELLIDOS, NOMBRE _____,
CARGO _____, SERVICIO _____.

AUTORIZO a:

APELLIDOS, NOMBRE (SOLICITANTE) _____ a realizar la estancia de formación solicitada a la UNIVERSIDAD SOCIA _____, en el marco de la Acción Clave 1 del programa Erasmus+ Dimensión Internacional (KA107) entre países del programa y países asociados, durante un periodo de 7 días, desde dd/mm/aaaa hasta dd/mm/aaaa. *

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente en Málaga, a dd/mm/aaa.

*Si necesita modificar las fechas indicadas durante el periodo de solicitud, deberá entregar una nueva autorización firmada con las fechas definitivas de la movilidad.



EFQM AENOR

