**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 (TransFrontEU 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.