

ANEXO

AUTORIZACIÓN DEL RESPONSABLE DE MOVILIDAD INTERNACIONAL DEL CENTRO

ERASMUS PRAKTIKAK 2024-2025

Yo, _____, _____ (puesto/cargo)

del centro _____, **AUTORIZO** a
_____ a que participe en el programa ERASMUS
PRAKTIKAK para realizar una movilidad en el curso **2024-2025** en las siguientes fechas*:

- Del ___ de _____ de 20___
- Al ___ de _____ de 20___

**en caso de no saber las fechas definitivas poner fechas aproximadas*

| FIRMAS | |
|----------------|--|
| Firma y fecha: | |