



Universidad de Valladolid

El Director del Departamento de _____

_____ del Centro _____

de la Universidad de Valladolid, AUTORIZA a

D./D^a. _____ la realización de la

Movilidad Erasmus a la Universidad _____

en las fechas _____ y hace constar que

QUEDAN CUBIERTAS LAS OBLIGACIONES DOCENTES durante su ausencia.

En _____, a ____ de _____ de 201__

Fdo.: El Director ó Secretario académico
del Departamento/ Jefe de Sección
departamental del Campus.

Vº Bº Decano/Director del Centro