|  |
| --- |
| **ANEXO I****VISTO BUENO SUPERIOR JERÁRQUICO** |

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de Superior jerárquico, doy el Visto Bueno a la solicitud de movilidad Erasmus+ KA131 del curso académico 2023/24 presentada por el miembro del PTGAS D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en la modalidad de (indique lo que proceda) curso de idioma/ formación con destino en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En (indique lo que proceda) Valladolid/Palencia/ Segovia/ Soria, a fecha de firma electrónica

 (Firma)

Fdo: (Nombre y apellidos)