

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTO**

Yo, D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Departamento/Área \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR)

**, autorizo a,**

D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR),

A realizar la movilidad internacional solicitada bajo el Programa Erasmus+ STT para realizar un periodo de formación en la universidad o institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entre la fecha de salida \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ y fecha de regreso \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ y acorde al programa de formación establecido en el Acuerdo de Movilidad que quedará firmado por ambas instituciones y por el solicitante.

Con fecha de \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del responsable Firma del solicitante

Este documento deberá ser enviado a la Oficina de Movilidad Internacional UNIR, en todo caso, antes de la movilidad del profesor a la universidad de destino. La firma electrónica resulta válida para la recepción del documento.