CARTA DE ACEPTACIÓN DO DEPARATAMENTO DA UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA PARA AXUDAS DO PROGRAMA DE MOVILIDADE 2021 (SENIOR E JOSE CASTILLEJO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DA PEROSA SOLICITANTE** | | | | | |
| **Nome:** | Escriba aquí | | **Apelidos:** | Escriba aquí. | |
| **DNI**: | Escriba aquí | | **\*Tfno. Contacto:** | | Escriba aquí. |
| **Correo electrónico:.** | | Escriba aquí. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARACIÓN DO DEPARTAMENTO** | |
| **Nome do Departamento:** | Escriba aquí |
| **Director/A do Departamento**: | Escriba aquí. |
| Como director/a do departamento da Universidade de Santiago de Compostela estou informado por parte da persoa candidata solicitante indicada neste documento, da súa intención de solicitar unha axuda para a movilidade do programa 2021 do Ministerio de Educación e Formación Profesional e fago constar que se aproba a realización da súa estancia no caso de que lle sexa concedida dita axuda, quedando cuberta a súa docencia polo periodo da mesma.  Faga clic ou pulse aquí para escribir texto se o desexa. | |

Santiago de Compostela, Indique a data do documento.

Asinado: D/DªEscriba o seu nome e apelidos, e firme o documento.