**ERASMUS FORMACIÓ**

**Curs ......../.........**

**Full d’autorització per al PAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom del sol·licitant: |  |
| Universitat / centre de destinació: |  |
| VISTIPLAU DEL CAP ORGÀNIC  Signatura del cap orgànic:  Nom: Data: | |
| VISTIPLAU DE GERÈNCIA  Signatura del gerent:  Autorització del gerent: autoritza  no autoritza Motivació: | |