**ERASMUS FORMACIÓ**

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

**Full d’autorització per al PAS**

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