

ANEXO VI

SOLICITUDE ESTADÍA ERASMUS PAS

DATOS DA PERSOA BENEFICIARIA

Nome	DNI
Teléfono	Correo electrónico
Tipo de persoal	
Categoría/Escala	

DATOS DA ESTADÍA

Institución	
Datas	Lugar

A persoa abaixo asinante SOLICITA a autorización correspondente para a realización da estadía nas datas e lugar sinalados e DECLARA que son certos os datos consignados nesta solicitude.

A persoa responsable da unidade informa favorablemente o pedimento de autorización desta estadía por non afectar negativamente ao servizo.

Lugar e data:

Asdo.: