**AUTORIZACIÓN MOVILIDAD ERASMUS +**

D./Dª ,

Responsable del Servicio/Unidad ………………………………………………………… de la Universidad de La Rioja

autorizo a D./Dª. …………………………………………………………………..... personal de administración y servicios de dicho Servicio/Unidad a:

realizar una estancia en la Institución/empresa ………………………………………....……………………………………………………..sita en la ciudad ……………………………………………………(país) ………………...………………………………………

en el marco de la *Convocatoria de ayudas para la movilidad del personal de administración y servicios en el marco del programa Erasmus+*, en el período comprendido entre el ………………………………. y el ………………………………………..

En Logroño, a ……………………………………..

El Responsable del Servicio/Unidad:

D./Dª ……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

(firma)