# **SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ D’ESTADA DE MOBILITAT PAS KA131**

# **CONVOCATÒRIA 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom i Cognoms:** | |
| **D.N.I.:** | |
| **Facultat o centre:** | **Departament:** |
| **E-mail:** | **Tel:** |
| **Universitat de destinació sol·licitada anteriorment :** | |
| **Dates de l’estada previstes:** | |
| **Nova Universitat de destinació (si s’escau):** | |
| **Noves dates de l’estada previstes:** | |

**SIGNATURES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma de l’interessat/da  Nom i cognoms\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Vist-i-plau del cap orgànic o directe  Nom i cognoms\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Vist-i-plau del cap superior (Administrador de centre, Cap d’Àrea, Vicerector, etc)  Nom i Cognoms\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Fet a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_el\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_