# **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/daNom i cognoms\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Vist-i-plau del cap orgànic o directeNom 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\_\_\_\_