Aval institucional

Programa de Movilidad Internacional UNIGLOBAL

El/La que suscribe Decano/a de la Facultad _____, (nombre), deja constancia del Aval Institucional para la presentación a la Convocatoria _____, Programa de Movilidad Internacional - UNIGLOBAL, del/ de la agente _____, DNI Nº _____, Nodocente – cat. _____, que reviste funciones en _____ de esta Universidad.

Firma y sello:

Facultad:

Lugar y fecha: _____, ___/___/_____

Aval tutor

El/La que suscribe, Secretario/a / Director/a de (nombre de la oficina), (nombre Sec/Dir), asume la responsabilidad de Tutor/a de la movilidad del/ de la agente _____, DNI Nº _____, en el marco del Programa de Movilidad Internacional - UNIGLOBAL, Convocatoria _____.

Firma y sello:

Facultad:

Lugar y fecha: _____, ___/___/_____