**CONVOCATÒRIA MOBILITAS 2024**

**Annex 4: Autorització de la Direcció del centre de destinació**

|  |
| --- |
| Sol·licitant |
| Nom sencer |   |
| NIF / NIE / Passaport |   |
| Dates de l'estada | Inici:  | Fi:  |

|  |
| --- |
| Grup d'investigació receptor del centre de destinació |
| Nom del grup |
|   |
| Responsable del grup |
|   |
| Característiques i informació del grup receptor |
|   |
| Compensació econòmica del centre receptor a la persona sol·licitant |
| [ ]  No | [ ]  Sí: \_\_\_\_\_ € |

|  |
| --- |
| Direcció del centre de destinació |
| Nom del centre |   |
| Nom del director/a |   |

En qualitat de director o directora d'aquest centre, declar:

* Que conec i accept les bases de la convocatòria de mobilitat, així com la participació de la investigadora o investigador sol·licitant.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signatura del responsable del grup: |  | Signatura del director/a del centre: |
|  |  |  |
| Data:  |  | Data:  |