**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTO**

Yo, D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Facultad/Escuela de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR)

**, autorizo a,**

D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR),

A realizar la movilidad internacional solicitada bajo el Programa Erasmus+ STA para realizar un periodo de **docencia** en la universidad o institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entre la fecha de salida \_\_ / \_\_\_/ 20\_\_\_ y fecha de regreso \_\_/ \_\_\_/ 20\_\_\_ y acorde al programa de formación establecido en el Acuerdo de Movilidad que quedará firmado por ambas instituciones y por el solicitante.

Durante este periodo de estancia, el docente seguirá desempeñando sus funciones docentes online en la universidad y garantiza que sus encargos docentes (o de gestión) quedan debidamente cubiertos

Con fecha de \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

Firma del responsable