

**MODALIDAD A: ESTANCIAS DE PROFESORES E INVESTIGADORES ESPAÑOLES EN  
CENTROS EXTRANJEROS Y ESPAÑOLES  
AUTORIZACIÓN DE AUSENCIA DEL CENTRO**

Apellidos y nombre del solicitante:	NIF
-------------------------------------	-----

D./D<sup>a</sup>. , con NIF núm en su calidad de Director del Departamento de

CERTIFICA que D./D<sup>a</sup>. cuenta con la autorización pertinente para desarrollar una estancia en , comprendida entre el 1 de de 200 y el día 30 (31) de de 200

ASIMISMO, emite el siguiente informe sobre la conveniencia de la estancia del solicitante en el centro de investigación solicitado:

El Director del Departamento o equivalente

Fdo.: D./D<sup>a</sup>.  
Firma y sello

Conforme: El Responsable legal del Organismo

D./D<sup>a</sup>.  
Cargo:  
Firma y sello