**ANEXO IV**

**Carta de autorización de la Dirección del centro correspondiente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador/a** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Director/a del centro** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Por un lado, Haga clic o pulse aquí para escribir texto., en calidad de director/a del centro Haga clic o pulse aquí para escribir texto., declara que conoce y acepta las bases de la convocatoria de movilidad, así como la participación del investigador o investigadora solicitante, asumiendo así el compromiso de liberarlo de su actividad asistencial en caso de que resulte seleccionado/a.

Firma del director/a del centro: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.