**CONVOCATÒRIA MOBILITAS 2025**

**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 o raó social de l'empresa de destí |  |
| Nº d'identificació de l'empresa de destí |  |
| Número i Nom de la via pública |  |
| Població- Localitat-País |  |
| 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: |