



Autorització per a la sol·licitud d'una mobilitat ERASMUS

Dades de la persona que autoritza

Nom

Cognoms

En tant que cap d'especialitat de

Interpretació

Direcció Escènica i Dramatúrgia

Escenografia

Coreografia i Interpretació de la Dansa

Pedagogia de la Dansa

Manifesto el meu acord perquè l'estudiant

Nom

Cognoms

Document

DNI

NIE

Passaport

Número de document

Escola de l'IT

Conservatori Superior de Dansa (CSD)

Escola Superior d'Art Dramàtic (ESAD)

Curs

Especialitat

Demani una mobilitat ERASMUS

d'estudis

de pràctiques (mínim dos mesos)

Institucions per a la mobilitat d'estudis (es poden triar un màxim de tres institucions)



Durant el (podeu triar els dos semestres)

primer semestre

segon semestre

L'estudiant/a té aprovades totes les assignatures de primer curs

L'estudiant/a té aprovades totes les assignatures de primer i segon curs

Declaració de responsabilitat

Manifesto explícitament que les dades aportades en aquest formulari són certes i autoritzo a l'Institut del Teatre a verificar-les.

Lloc i data

Municipi

Dia

Mes

Any

Signatura del cap d'especialitat que autoritza

Equip de gestió: Coordinació Acadèmica