**aUTORIZACIÓN del Director/A de Departamento**

D./Dña. ………………………………………………………………, Director/a del Departamento de …………………… de la Universidad de Almería

AUTORIZA A:

D./Dña. ……………………………………………………………………, [indicar puesto y categoría profesional], a realizar una estancia de movilidad, conforme a la Convocatoria de becas de movilidad nacional para PDI (curso 2024/25, segundo cuatrimestre) de la Universidad de Almería, en [indicar Departamento, Facultad o Centro] de la Universidad [indicar Universidad de destino], desde el [indicar fecha de inicio] al [indicar fecha final].

Firmado electrónicamente