**Carta d’autorització del Responsable de grup i de la Direcció del centre corresponent (Annex IV).**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable de grup** | Haga clic aquí para escribir texto. |

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

D’una banda, D. Haga clic o pulse aquí para escribir texto., en qualitat de director/a del centre Haga clic o pulse aquí para escribir texto., declara que coneixes i accepta les bases de la convocatòria de mobilitat, així com la participació de l’investigador/-a sol·licitant, tot assumint el compromís d’alliberar-ho de la seva activitat assistencial en el cas que resulti seleccionat/-da.

Signat Responsable de grup, Director/-a del centre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.