



**GENERALITAT
VALENCIANA**

**AUTORITZACIÓ DE L'EMPRESA, ORGANITZACIÓ
O INSTITUCIÓ PER A L'ESTADA FORMATIVA
AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA, ORGANIZACIÓN
O INSTITUCIÓN PARA LA ESTANCIA FORMATIVA**

A DADES DEL PROFESSORIA / DATOS DEL PROFESOR/A				
COGNOMS / APELLIDOS			NOM / NOMBRE	NIF
B DADES DE L'EMPRESA , ORGANITZACIÓ O INSTITUCIÓ SOL·LICITADA / DATOS DE LA EMPRESA, ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN SOLICITADA				
NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		REPRESENTANT / REPRESENTANTE		
ADREÇA / DOMICILIO				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON/TELÈFONO	FAX	
C TUTOR DESIGNAT PER L'EMPRESA (cas d'haver-ne) / TUTOR DESIGNADO POR LA EMPRESA (en caso de haberlo)				
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR		NIF	TELÈFON / TELÈFONO	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO				
D PERÍODE I HORARI PREVISTOS PER A LA REALITZACIÓ DE L'ESTADA / PERÍODO Y HORARIO PREVISTOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA ESTANCIA				
DATA INICI / FECHA INICIO	DATA FI / FECHA FIN	TOTAL DIES / TOTAL DÍAS	HORARI / HORARIO	TOTAL HORES / TOTAL HORAS
E CONFORMITAT / CONFORMIDAD				

En, a de de 20

Autoritzat representant de l'empresa, organització
o institució / Autorizado representante de la empresa,
organización o institución

Firma: