

# DOCUMENTO DE CONFORMIDAD

## DIRECTOR/A DE TESIS

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Director/a de tesis

### INFORMA QUE:

Considero adecuado y doy mi conformidad a la realización de las actividades previstas en el marco del programa Erasmus+ Prácticas.

Nombre y apellidos del alumno:

Programa de Doctorado:

Institución de acogida de la movilidad:

Fecha:

Fdo.