

El/la Sr./Sra.      , i el Sr./Sra.      , director/a de tesis doctoral i coordinador/a respectivament, del Doctorat

**FA CONSTAR:**

Que el/la senyor/a      , amb DNI       i estudiant del Doctorat       de la Universitat de les Illes Balears reuneix els requisits establerts al seu pla d’estudis per tal de poder realitzar un període pràctic comprès entre       i el       en el marc del programa ERASMUS+ PRÀCTIQUES.

I per a que així consti, firmo el present escrit.