

El Sr./Sra.     , Director/a del Màster

**FA CONSTAR:**

Que el/la senyor/a      , amb DNI       i estudiant matriculat al Màster       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, al tenir el nombre de crèdits exigits per a la realització de les pràctiques.

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