**ANEXO IX\***

**LICENCIA CONCEDIDA POR EL VICERRECTORADO DE PROFESORADO PARA REALIZAR LA ESTANCIA**

**DÑA. ESTEFANÍA RODRÍGUEZ SANTOS, VICERRECTORA DE PROFESORADO DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE DE SEVILLA,**

**AUTORIZA A:**

D./Dña. …………………………………………………………………………………, con Documento de Identidad ………………………, profesor/a……………………………………………………. perteneciente al Departamento de ………………………………………………………………………………… de la Universidad Pablo de Olavide de Sevilla, a realizar estancia de formación en la Universidad/Centro ……………………………………………, de …………………………………, dentro de la Convocatoria de Ayudas para la recualificación del sistema universitario español para 2021-2023 (Resolución de 25 de enero de 2022, de la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla) y condicionada a su concesión.

La duración será de un (1) año, pudiendo realizarse:

[ ] De forma continua: de…………hasta…………..

[ ] De forma discontinua:

* Primer período: de………...hasta………...
* Segundo período: de………...hasta………...

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente en Sevilla.

***EL RECTOR (P.D.C.: R.R. 3-12-20)***

***LA VICERRECTORA DE PROFESORADO***

***Fdo.: Estefanía Rodríguez Santos***