



D/Dña. \_\_\_\_\_

como coordinador/a del Máster en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

da su consentimiento para que el alumno/alumna de intercambio Erasmus \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

de la Universidad \_\_\_\_\_

se matricule en las siguientes asignaturas de dicho Máster (enumerar):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sevilla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_