**PROGRAMA DRAC**

**ANY ACADÈMIC 20… / 20…**

JUSTIFICANT D’ASSISTÈNCIA

|  |
| --- |
|  |
| Nom i cognoms de qui signa |

|  |
| --- |
|  |
| Càrrec que ocupa |

FAIG CONSTARque

**NOM I COGNOM DE LA PERSONA** ha assistit a l’activitat que s’especifica més avall :

|  |
| --- |
|  |
| Institució de destí |

|  |
| --- |
|  |
| Títol o descripció del curs, seminari o activitat |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre d’hores de l’activitat |  | Dates d’estada |

I, perquè consti, signo aquest justificant a petició de la persona interessada.