

**FIB**Facultat d'Informàtica  
de Barcelona

UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA

Campus Nord, Edifici E6  
C. Jordi Girona, 1-3  
E-08034 Barcelona (Spain)  
Phone +34 934017111  
Fax +34 934017113

## AUTORIZACIÓ D'ASSIGNATURES EN MOBILITAT PER A ESTUDIANTS DE MASTER

NOM I COGNOMS ALUMNE: .....

PROGRAMA DE MASTER/ESPECIALITAT: .....

RESPONSABLE DE MASTER/ESPECIALITAT: .....

UNIVERSITAT RECEPTORA:.....

Assignatures candidates (\*)

ECTS

Autorització  
(\*\*)

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

SIGNATURA RESPONSABLE DE MASTER/ESPECIALITAT,

.....

BARCELONA, ...../...../20.....

A emplenar pel responsable

(\*) En un(s) full(s) adicional(s) cal adjuntar la descripció de les assignatures proposades tal i com es presenten a la web de la universitat destí de la mobilitat.

(\*\*) Tipus d'autorització: 1=Obligatòria comuna, 2=Optativa, 3=D'especialitat comuna, 4=Complementària d'especialitat, 5=No acceptada.