**ANEXO V: INFORME DE COMPATIBILIDAD**

D./Dña. Nombre y Apellidos, Subdirector/a del Centro Universitario de la Defensa en la Escuela Naval Militar, informa que la estancia propuesta por el/la profesor/a D./Dña. Nombre y Apellidos, a realizar entre los días fecha de inicio y fecha de finalización, en nombre del centro receptor, es compatible con el desarrollo de la actividad docente asignada a dicho/a profesor/a.

En Marín, a día de mes de año.