MINISTERIO
DE CIENCIA, INNOVACIÓN
Y UNIVERSIDADES

SECRETARÍA GENERAL DE UNIVERSIDADES

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO UNIVERSITARIO Y GESTIÓN DE PROGRAMAS DE AYUDA

SUBPROGRAMA ESTATAL DE FORMACIÓN, ATRACCIÓN Y RETENCIÓN DEL TALENTO

Ayudas de movilidad para estancias breves y traslados temporales-Formación del Profesorado Universitario

A. CERTIFICADO DEL CENTRO RECEPTOR / *MOBILITY CERTIFICATE FROM THE RECEIVING CENTER*

1. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A DE LA AYUDA FPU / *FPU PROGRAMME BENEFICIARY*

Referencias de la ayuda FPU y de la estancia o traslado temporal / FPU and *mobility programme identification number:*

FPU | EST

Apellidos y nombre / *Last and First Name:*

2. CENTRO DE REALIZACIÓN DE LA ESTANCIA BREVE O TRASLADO TEMPORAL / *RECEIVING CENTER DURING THE MOBILITY*

Nombre del centro receptor / *Name of the receiving center:*

País / *Country:*

Investigador responsable de la Estancia Breve o Traslado Temporal / *Researcher in charge during the mobility:*

3. DURACIÓN DE LA ESTANCIA BREVE O TRASLADO TEMPORAL / *DURATION OF THE MOBILITY*

Fecha inicio / *Start date:*

Fecha fin / *End date:*

El Investigador/a responsable certifica que el beneficiario/a ha realizado satisfactoriamente su estancia / *Signature of the researcher in charge, certifying the beneficiary completed satisfactorily the mobility:*

Fecha solo en caso de firma manuscrita/
Date only in case of handwritten signature

**** En caso de firma manuscrita deberá incluir fecha y sello (si lo tuviera) /***
If signed manually, the date and the seal of the institution (if available) must be included.