



**PROGRAMA ESTATAL DE
PROMOCIÓN DEL TALENTO Y SU EMPLEABILIDAD
Subprograma Estatal de Movilidad**

**ESTANCIAS BREVES Y TRASLADOS TEMPORALES
CERTIFICADO DEL CENTRO RECEPTOR
*MOBILITY CERTIFICATE FROM THE RECEIVING INSTITUTION***

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

Referencia de la ayuda FPU / *FPU programme identification number:*

Apellidos y nombre / *Last and First Name:*

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

Nombre del Organismo receptor / *Name of the receiving institution:*

Nombre del centro / *Name of the centre:*

Ciudad y País / *City and Country:*

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

Cargo o Categoría del o de la responsable / *Position of the researcher in charge:*

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

Fecha inicio / *Start date:*

Fecha fin / *End date:*

Firma del Investigador/a responsable:

Signature of the researcher in charge: