

**PROGRAMA ESTATAL DE PROMOCIÓN DEL TALENTO
Y SU EMPLEABILIDAD**

ADMISIÓN EN EL CENTRO RECEPTOR DE LA ESTANCIA

1. Beneficiario / Applicant:
Nombre y apellidos/ <i>Name:</i>
D.N.I./ <i>National Identity Card:</i>
Centro de aplicación de la ayuda/ <i>Home Institution:</i>
2. Centro en el que se realiza la estancia/ Host Institution:
Nombre/ <i>Name:</i>
Dirección/ <i>Address:</i>
Localidad/ <i>Country:</i>
3. Investigador responsable en el centro receptor/ Person in charge at Host institution:
Institución/ <i>Institution:</i>
Nombre/ <i>Name:</i>
Cargo/ <i>Position:</i>
CERTIFICA: que acepta al beneficiario de la ayuda arriba mencionado durante la estancia en este centro durante las siguientes fechas: desde / / / hasta / /
THIS IS TO CERTIFY: <i>that this Institution accepts the above mentioned applicant during his/her temporary stay in the following dates:</i> <i>From: / / To / /</i>
Lugar y fecha/ City and date:
Firma y Sello/ <i>Signature & Stamp</i>