



PROGRAMA ESTATAL PARA DESARROLLAR, ATRAER Y RETENER TALENTO
Subprograma Estatal de Formación
Ayudas de Formación de Profesorado Universitario (FPU)

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

Cargo o categoría del 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:

Fecha / *Date:*

** En caso de no tener firma digital deberá firmarlo manualmente incluyendo fecha y sello (si lo tuviera) / If a digital signatura was not available, please sign manually and add the date and the seal of the institution*

Una vez cumplimentado ha de enviarlo al servicio administrativo de su centro encargado de gestionar las ayudas FPU para que puedan incluirlo en el trámite correspondiente en la Sede Electrónica