



**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**

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

***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 / *Date*:

*Solo si firma manual / Only if signed by hand*

*\* 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***