



PROGRAMA ESTATAL PARA DESARROLLAR, ATRAER Y RETENER TALENTO
Subprograma Estatal de Formación
Ayudas predoctorales del programa “Salvador de Madariaga”

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

1. IDENTIFICACIÓN DE LA AYUDA / PROGRAMME IDENTIFICATION NUMBER

Referencias de la ayuda y la estancia / Programme identification number and mobility identification number

Apellidos y nombre / Last and First Name:

2. CENTRO DE REALIZACIÓN DE LA ESTANCIA / 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 / Researcher in charge during the mobility:

Cargo o categoría del responsable / Position of the researcher in charge:

3. DURACIÓN DE LA ESTANCIA / 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