



**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

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