PROGRAMA “JOSÉ CASTILLEJO” PARA ESTANCIAS DE MOVILIDAD EN EL EXTRANJERO DE JÓVENES DOCTORES

### CERTIFICADO DE REINCORPORACIÓN

**(Certificate of reincorporation)**

|  |
| --- |
| APELLIDOS, NOMBRE:  **(Surnames, name)**  REFERENCIA:  **(Reference)** |

A CUMPLIMENTAR POR EL/LA RESPONSABLE DEL TRABAJO EN EL EXTRANJERO.-

**(To be completed by the foreign host researcher/professor in charge)**

EL/LA ABAJO FIRMANTE, CERTIFICA QUE EL/LA INVESTIGADOR/A AL QUE SE REFIERE ESTE DOCUMENTO SE HA REINCORPORADO AL CENTRO DE TRABAJO EN LA FECHA SEÑALADA A CONTINUACIÓN

**(The undersigned certifies that the above named researcher/professor has taken over at the host center in the date indicated below)**

PAÍS CENTRO RECEPTOR:

**(Country host Research)**

CENTRO RECEPTOR**:**

**(Foreign host research/academic center)**

NOMBRE DE EL/LA INVESTIGADOR/A RESPONSABLE**:**

**(Host researcher/professor in charge)**

CARGO: **(Position)**

FECHA DE REINCORPORACIÓN AL CENTRO RECEPTOR:   /  /

**(Date of incorporation at the host Center)** **(day/month/year)**

FIRMA DE EL/LA INVESTIGADOR/A RESPONSABLE

**(Signature of the researcher in charge/professor in charge)**

FECHA/ DATE:   /  /

(Solo si firma manualmente/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 signature was not available, please sign manually and add the date and the seal of the institution.