|  |
| --- |
| **2021-2023 TARTERAKO UNIBERTSITATE SISTEMA ESPAINIARRA BIRKUALIFIKATZEKO LAGUNTZAK, EUROPAR BATASUNAK-NEXT GENERATION EU-K FINANTZATUTA/** AYUDAS PARA LA RECUALIFICACIÓN DEL SISTEMA UNIVERSITARIO ESPAÑOL PARA 2021-2023, FINANCIADO POR LA UNIÓN EUROPEA-NEXT GENERATION EU  **MARGARITA SALAS MODALITATEA/** MODALIDAD MARGARITA SALAS  **INFORME Y CERTIFICADO DE ESTANCIA**/ REPORT AND CERTIFICATE OF STAY/  **(A cumplimentar por la persona responsable del centro receptor** / To be completed by the person in charge of the receiving center) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos, Nombre**  Surname, Name |  | **Cód.MARSA/**  Cod**.** |  |
| **NIE/DNI /**Identity Card |  | | |
| **Centro /** Centre |  | | |
| **Departamento /** Department |  | | |
| **País /** Country |  | | |

**CERTIFICA QUE LA PERSONA INVESTIGADORA /** CERTIFIES THAT THE RESEARCHER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS /**  SURNAME, NAME |  | |
| **FECHAS ESTANCIA**  DATES OF THE STAY | **FECHA INICIO /** START DATE | **FECHA FIN /** END DATE |
|  |  |
| **BREVE RESUMEN**  BRIEF SUMMARY |  | |

**Nombre y Apellidos de la persona firmante:**

Signer´s name and surname :

**Cargo /** Position:

**Fecha /** Date:

**Seal and signature** / Sello y firma: