**AYUDAS PARA LA RECUALIFICACIÓN DEL SISTEMA UNIVERSITARIO ESPAÑOL 2021-2023**

|  |
| --- |
| **CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN AL CENTRO RECEPTOR** *(CERTIFICATE OF INCORPORATION AT HOST CENTER)* |

**A cumpimentar por el responsable del trabajo en el extranjero**

***To be completed by the foreign host researcher/profesor in charge***

|  |
| --- |
| EL ABAJO FIRMANTE, CERTIFICA QUE EL INVESTIGADOR AL QUE SE REFIERE ESTE DOCUMENTO SE HA INCORPORADO 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)*** |
| Apellidos, nombre: *(Surnames, name)*Escriba sus apellidos y su nombre | NIF/NIE:*(Personal Identification number)*Escriba su DNI o pasaporte. |
| Centro de origen: UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA*(Home institution-full name)*  |
| CENTRO RECEPTOR : *(Foreign host research/academic center)*Escriba el nombre del centro receptor |
| NOMBRE INVESTIGADOR RESPONSABLE: *(Host researcher/professor in charge)*: Escriba el nombre de la persona responsable del centro receptor |
| *CARGO (Position):*Escriba aquí el cargo. |
| *FECHA DE INCORPORACIÓN AL CENTRO RECEPTOR (dd/mm/yyyy) – Date of incorporation at the host Center*Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Firma del investigador responsable del centro receptor:*****(Signature of the host researcher/profesor in charge):*****Fecha** *(Date):* Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |