



**BECAS “UCO-GLOBAL” PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS
DE PRÁCTICAS INTERNACIONALES EN UNIVERSIDADES EXTRANJERAS (CURSO 17/18)
FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA**

CERTIFICADO DE ESTANCIA / CERTIFICATE OF STAY

Universidad de acogida / Host University

Sr.-Sra. / Mr. - Ms.: _____

Cargo / Post: _____

Universidad de acogida / Host University: _____

Certifica que / Certifies that:

D.-Dña. / Mr. - Ms.: _____

con NIF-NIE número / with ID number: _____, ha realizado una
estancia en esta Universidad / has carried out a stay in our university

desde el / from: ___ / ___ / _____ (dd/mm/aaaa / dd/mm/yyyy)

hasta el / to: ___ / ___ / _____ (dd/mm/aaaa / dd/mm/yyyy)

Fecha / Date: _____

**Firma y sello de la Universidad de acogida
Signature and stamp of the Host University**

Una vez finalizada la estancia y antes de regresar a nuestra universidad, entregar este documento para que la persona responsable de la universidad de acogida lo firme y selle. Este original, sin tachaduras ni enmiendas, debe remitirse/entregarse a la Oficina de Relaciones Internacionales de nuestra universidad junto al informe del estudiante.