



CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN / ARRIVAL CERTIFICATE

Institución de Origen: / **Home institution:** **UNIVERSIDAD DE MÁLAGA.**

ESTE CERTIFICADO ACREDITA QUE: / THIS CERTIFICATE VOUCHES THAT:

Nombre del estudiante / **Name of Student:** _____

Ha comenzado su periodo de prácticas en / **has started his/her training Placement at:**

Empresa u organización / **Organisation/Enterprise:** _____

Fecha de llegada / **Arrival date:** _____ (day/month/year)

Supervisor de las prácticas / **Supervisor's name:** _____

(Esta persona es la responsable de la supervisión de las prácticas y la firma del Certificado de prácticas
/ this person is responsible for supervising the trainee and signing the Traineeship Certificate)

Firmado y sellado / **Signed and Stamped:** _____

To be sent to:

UNIVERSIDAD DE MÁLAGA
Prácticas Internacionales
Vicerrectorado de Movilidad y Cooperación Internacional
e-mail: practicasinternacionales@uma.es

