



**SUBPROGRAMA ESTATAL DE FORMACIÓN,  
ATRACCIÓN Y RETENCIÓN DEL TALENTO**  
**Ayudas de movilidad para estancias formativas-Formación  
del Profesorado Universitario**

**ADMISIÓN EN EL CENTRO RECEPTOR DE LA ESTANCIA FORMATIVA FPU /  
RESEARCH STAY ADMISSION IN THE HOST CENTER**

**PERSONA BENEFICIARIA / APPLICANT**

|                                                                         |                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Nombre y apellidos / <i>Name:</i>                                       |                                                                           |
| NIF / <i>National Identity Card:</i>                                    |                                                                           |
| Centro de adscripción / <i>Home Institution:</i>                        |                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Estancia predoctoral / <i>Predoctoral stay</i> | <input type="checkbox"/> Estancia postdoctoral / <i>Postdoctoral stay</i> |

**INFORMACIÓN DEL CENTRO RECEPTOR / HOST CENTER INFORMATION**

|                                                                                          |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Institución / <i>Institution:</i>                                                        |                        |
| Centro / <i>Center:</i>                                                                  |                        |
| Ciudad / <i>City:</i>                                                                    | País / <i>Country:</i> |
| Investigador responsable en el centro receptor / <i>Person in charge at host center:</i> |                        |
| Cargo / <i>Position:</i>                                                                 |                        |

**DECLARACIÓN / STATEMENT**

|                                                                                                                                                                                                                |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| El beneficiario/a arriba mencionado/a ha sido aceptado en el centro receptor para el siguiente periodo:<br><i>The above mentioned applicant has been accepted at the host center for the following period:</i> |                    |
| desde / <i>from:</i>                                                                                                                                                                                           | hasta / <i>to:</i> |

**Firma del investigador responsable/**  
*Person in charge signature*

|  |
|--|
|  |
|--|

**Firma del representante legal y sello del centro/**  
*Host center Head signature and stamp*

|  |
|--|
|  |
|--|

Lugar y fecha / *City and date:*

Fdo. / *Name and surname:*

Lugar y fecha / *City and date:*

Fdo. / *Name and surname:*