



✓ Formulari vàlid per les opcions «**Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL**» i «**Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic**» de la instància genèrica de la seu electrònica

✓ *Formulario válido para las opciones «**Registro de solicitudes identificándome con usuario y contraseña UdL**» y «**Registro de solicitudes identificándome con tarjeta UdL o DNI electrónico**» de la instancia genérica de la sede electrónica*

NOTA!

Ompli aquest
formulari amb
*Acrobat
Reader*

No utilitzeu el
visor PDF del
vostre navegador

¡NOTA!

Rellene este
formulario con
*Acrobat
Reader*

No utilice el visor
PDF de su
navegador

AYUDAS MARGARITA SALAS PARA LA FORMACIÓN DE JÓVENES DOCTORES 2021 (MODALIDAD I)

CERTIFICADO FINAL

Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>
DNI/NIE:	<input type="text"/>
Departamento:	<input type="text"/>
Centro receptor:	<input type="text"/>

El abajo firmante CERTIFICA que el/la investigador/a al que se refiere este documento ha permanecido en el centro de trabajo en la fecha señalada a continuación:

Fecha inicio (día/mes /año):	<input type="text"/>
Fecha final (día/mes /año):	<input type="text"/>

* Responsable del grupo de investigación:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>
* Nombre del representante legal o responsable de movilidad de la institución:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>

* Las firmas han de ser coincidentes con el documento de aceptación de la estancia del centro receptor.

Lleida, en la fecha de la firma electrónica

Este certificado debe enviarlo a la mayor brevedad posible a través de la Sede Electrónica de la Universitat de Lleida

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*