CERTIFICADO DE ESTANCIA

***(CERTIFICATE OF STAY)***

**MOVILIDAD AMICUS (AMICUS MOBILITY)**

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDAD DE ORIGEN / HOME UNIVERSITY: | **UNIVERSIDAD DE LEÓN** |
| PAÍS / COUNTRY. | **ESPAÑA** |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ STUDENT’S NAME: |  |
| TITULACIÓN / GRADE: |  |
| PERIODO DE LA ESTANCIA/ PERIOD OF STAY: | 1st SEMESTER 2nd SEMESTER Full Academic Year |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL PERIODO DE MOVILIDAD / DETAILS ABOUT STAY ABROAD** |
| UNIVERSIDAD DE DESTINO / HOST UNIVERSITY: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anexo 3 – LLEGADA** | **FECHA DE LLEGADA / STARTING DATE** |
| * Fecha de llegada / Starting date (DD/MM/YYYY): ………………………………
* Firma y sello de la Institución de destino / Host institution signature and stamp:
* Fecha de firma / Date of Issue: ………………………………

*\*¡MUY IMPORTANTE!: La fecha de firma debe ser igual o posterior a la fecha de llegada.**VERY IMPORTANT! The date of issue must be equal or later than the arrival date.* |
|  |
| **Anexo 4 - FIN DE ESTANCIA** | **FECHA DE FIN DE ESTANCIA / END OF STAY DATE** |
| **(Este apartado debe completarse únicamente al final de la estancia)*****(This part must be filled only at the end of the stay)**** Fecha de fin de estancia / End of stay date (DD/MM/YYYY): ………………………………
* Firma y sello de la Institución de destino / Host institution signature and stamp:
* Fecha de firma / Date of Issue\*: ………………………………

*\*¡MUY IMPORTANTE!: La fecha de firma debe ser igual o posterior a la fecha de salida. VERY IMPORTANT! The date of issue must be equal or later than the departure date.* |

El/La estudiante debe subir el documento a: / The student must upload this document to: Moodle Ariadna / Relaciones Internacionales https://ariadna.unileon.es/



Dirección: Edificio de Servicios. Campus de Vegazana s/n | Teléfono:(0034) 987 29 1656 | Email: internacional@unileon.es