



**SUBPROGRAMA DE FORMACIÓN, ATRACCIÓN Y  
RETENCIÓN DEL TALENTO INVESTIGADOR E INNOVADOR**

**ADmisión EN EL CENTRO RECEPTOR DE LA ESTANCIA**

**1. Beneficiario / Applicant:**

Nombre y apellidos/ Name:

D.N.I./ National Identity Card:

Centro de aplicación de la ayuda/ Home Institution:

**2. Centro en el que se realiza la estancia/ Host Institution:**

Nombre/ Name:

Dirección/ Address:

Localidad/ Country:

**3. Investigador responsable en el centro receptor/ Person in charge at Host institution:**

Institución/ Institution:

Nombre/ Name:

Cargo/ Position:

**CERTIFICA:**

que acepta al beneficiario de la ayuda arriba mencionado durante la estancia en este centro  
durante las siguientes fechas:

desde  hasta

**THIS IS TO CERTIFY:**

*that this Institution accepts the above mentioned applicant during his/her temporary stay in the  
following dates:*

From:  To:

Lugar y fecha/ City and date:

Firma y Sello/ Signature & Stamp