



CERTIFICAT D'ESTADA CONVENIS D'INTERCANVI

CERTIFICADO DE ESTANCIA CONVENIS D'INTERCANVI

Nom de la institució d'acollida:

(Nombre de la Institución de acogida):

PER LA PRESENT ES CERTIFICA QUE:

(Por la presente certifica que):

Sr. / Sra.:

(Sr. / Sra.):

Estudiant/a de la Universitat:

(Estudiante de la Universidad:)

ha realitzat un període d'intercanvi a la nostra institució

(ha realizado un periodo de intercambio en nuestra institución)

entre el
(entre el)

i el
(y el)

Data
(fecha):

Segell i signatura
(Sello y firma)

Nom i càrrec de la persona que signa:

(Nombre y cargo de la persona que firma):