



universidad
del león

CERTIFICADO DE ESTANCIA

Debe ser firmado por un responsable de la Oficina de Relaciones Internacionales de la institución de destino **a la finalización** del periodo de estudio, y **nunca antes**. **No es válido si contiene enmiendas o tachaduras.**

POR LA PRESENTE SE CERTIFICA QUE:

El/la estudiante: _____ procedente de la Universidad de León (España) ha seguido un programa a tiempo completo en el área de _____ en _____ (Nombre de la institución de destino), ciudad, _____, País _____, durante el periodo comprendido entre el ___/___/20___ y el ___/___/20___.

Fecha: ___/___/___ (debe ser igual o posterior al final del periodo académico)

Nombre del firmante: _____

Cargo: _____

FIRMA:

SELLO:

ENVÍE ESTE DOCUMENTO A:

UNIVERSIDAD DE LEÓN
UNIDAD DE RELACIONES INTERNACIONALES Y MOVILIDAD
Campus de Vegazana, Edificio de Servicios, E-24007 LEÓN (SPAIN)
Tfno.: +34 987 291656 - Fax: + 34 987 29 16 93
E-mail: internacional@unileon.es
El plazo límite para su entrega es un mes después de finalizar tu estancia.



universidad
de león

ATTENDANCE CERTIFICATE

To be signed by a responsible person at the International Office of the recipient University **upon student departure** and **NEVER BEFORE** the full completion of the study period. **Invalid if amended or crossed.**

IT IS HEREBY CERTIFIED THAT:

The student: _____ from the University of León (Spain) has completed a full-time program in the area of _____ at the (host institution) _____, city _____, country _____, during the period from: ____/____/20__ to ____/____/20__.

Date: ____/____/____ (must be equal or later than the end of academic period)

Name of signatory: _____

Position: _____

SIGNATURE:

SEAL:

THIS DOCUMENT IS NEEDED AT:

UNIVERSIDAD DE LEÓN
UNIDAD DE RELACIONES INTERNACIONALES Y MOVILIDAD
Campus de Vegazana, Edificio de Servicios, E-24007 LEÓN (SPAIN)
Tfno.: +34 987 291656 - Fax: + 34 987 29 16 93
E-mail: internacional@unileon.es
Deadline: 1 month AFTER the end of your ATTENDANCE CERTIFICATE date