



ARRIVAL CERTIFICATE

The present document shall be completed by a responsible person at the International Office or an Academic Department of the recipient Institution.

STUDENT'S NAME: _____

HOST INSTITUTION: _____

ARRIVAL DATE: _____

STUDY AREA: _____

PERIOD OF STAY:

1st SEMESTER

2nd SEMESTER

1st and 2nd SEMESTER

DATE: _____

SIGNATURE: _____

Position: _____

SEAL:

The student has to send this document to:

movilidad@unileon.es



CERTIFICADO DE LLEGADA

Este documento deberá ser firmado por un responsable de la Oficina de Relaciones Internacionales o un Departamento académico de la institución receptora.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

INSTITUCIÓN DE ACOGIDA: _____

FECHA DE LLEGADA: _____

AREA DE ESTUDIO: _____

PERIODO DE ESTANCIA:

1º SEMESTRE

2º SEMESTRE

1º y 2º SEMESTRE

FECHA: _____

FIRMA: _____

Cargo: _____

SELLO:

Haznos llegar este documento digitalmente a través de:

movilidad@unileon.es