VICERREITORÍA DE TITULACIÓNS

E INTERNACIONALIZACIÓN

Oficina de Mobilidade

Pavillón Estudantil, 1º andar

15782 Santiago de Compostela

Tlf. +34 881 812 871

Email: international@usc.gal

## ANEXO II

## Programa Xeral de Mobilidade 2023

*Bolsas para estadías de fóra do EEES*

**Certificate of arrival and departure / Certificado de llegada y salida**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personal data / Datos personales** | |
|  |  |
| **Last name / Apellidos:** | **Passport number/ Número de pasaporte:** |
|  |  |
|  |  |
| **First name (as on passport) / Nombre:** | **Email address / Correo electrónico:** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mobility data / Datos de la movilidad** |  | |
|  |  | |
| **Sending institution / Universidad de origen** |  | |
|  |  | |
| **Date of arrival / Fecha de llegada** | **Date of departure / Fecha de partida** | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Proposed activities at the USC / Actividades a realizar en la USC** | |
|  | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | **Signature upon arrival /Firma a la llegada** | **Signature upon departure / Firma a la partida** | |  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name and signature of the grantholder/Nombre  y firma del docente visitante | Name and signature of the grantholder/ Nombre y firma del docente visitante | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name and signature of the Head of the Mobility Office/Nombre y firma del Jefe de la Oficina de Movilidad | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name and signature of USC coordinator/Nombre y firma de la persona responsable de la estancia en la USC  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name and signature of the Head of the Mobility Office/Nombre y firma del Jefe de la Oficina de Movilidad | |  |  | | |
|  | |