

Nombre de la Universidad/Organización de acogida:

CERTIFICA QUE:

El alumno _____
procedente de UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA
(nombre de la Universidad de origen)

ha participado en el Programa de Prácticas Internacionales de Cooperación en nuestra Institución,
en la que ha permanecido durante el periodo comprendido entre el

_____, _____, _____ y el _____, _____, _____
día mes año día mes año

en el Departamento / Facultad / Centro de: _____

Fecha

Firma del coordinador y sello

Nombre del coordinador: _____

Cargo: _____

Entregar tras finalizar la estancia en la siguiente dirección (plazo 1 mes):

Universidad de Zaragoza - Sección de Relaciones Internacionales
C/ Pedro Cerbuna, 12 - Edificio Interfacultades 2ª planta - E 50009 Zaragoza
(ESPAÑA)

Tel.: +34 976 762052

Fax: +34 976 762320

e-mail: relint@unizar.es

** La Sección de Relaciones Internacionales de la Universidad de Zaragoza sólo aceptará certificados originales, no admitiendo fotocopias ni certificados con tachaduras o correcciones. En ningún caso la fecha de expedición de este certificado podrá ser anterior a la fecha de finalización del periodo de prácticas.*