PROGRAMA DE AYUDAS DE MOVILIDAD CON IBEROAMÉRICA . ESTUDIOS OFICIALES DE GRADO. Convocatoria del Curso 2026-2027

CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN

D./Dª. _____

Profesor/a y coordinador/a del programa de movilidad en la Universidad/Institución:

_____

HAGO CONSTAR QUE:

D./ Dª. _____
estudiante procedente de la Universidad de Zaragoza en el marco del programa de movilidad con Iberoamérica, ha iniciado su estancia en esta Universidad en el Centro / Facultad _____ ,
Departamento de _____

Fecha de incorporación: _____

Y para que conste, expido el presente documento en , a , de de 20 (Sello):

Fdo.:

Enviar a:
E-mail: relint@unizar.es
Universidad de Zaragoza – Sección de Relaciones Internacionales
C/ Pedro Cerbuna, 12 – Edificio Interfacultades 2ª planta – E 50009 Zaragoza (ESPAÑA)