CERTIFICADO DE ASISTENCIA

*Attendance Certificate*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Por la presente certifico que el/la Sr./Sra.*This is to certify that Mr./Mrs./Ms.* | | | |
|  | | | |
| de la Universitat de Lleida, ha realizado una estancia*from the University of Lleida, has been at* | | | |
|  | | | |
| Desde *From* |  | Hasta *Till* |  |
| Número de horas laborables *Number of working hours* |  | Número de días laborables *Number of working days* |  |

|  |
| --- |
| FIRMA INSTITUCIÓN DE DESTINO  *SIGNATURE HOST INSTITUTION* |
| FIRMA Y SELLO  *SIGNATURE AND STAMP* |
| NOMBRE  *NAME* |
| CARGO  *POSITION* |
| FECHA  *DATE* |

**Please give original to staff member or send to:** [**ri@udl.cat**](mailto:ri@udl.cat)