 **PROGRAMA DESTINO ESTUDIANTES**

 **CURSO ACADÉMICO 2025/2026**

 **CERTIFICADO ESTANCIA**

**Nombre de la Universidad de acogida:** .............................................................

**CERTIFICA QUE:**
D./Dña. (Nombre del estudiante): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
procedente de la institución de origen: *Universidad Miguel Hernández de Elche*

**Ha realizado una estancia como estudiante de intercambio Internacional en nuestra institución durante el siguiente periodo:**

**Fecha de Llegada:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de Salida**: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre del coordinador/a de la institución de acogida:** ...............................................................

**Fecha:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      **Firma y sello:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al finalizar la estancia, la Universidad de acogida deberá cumplimentar el documento y enviarlo escaneado al Servicio de Relaciones Internacionales y Cooperación por correo electrónico movilidad@umh.es.