



CONVOCATORIA "iMOVE 2023" CERTIFICADO DE ACEPTACIÓN

1. DATOS DOCTORANDO/A

Apellidos, Nombre/ Surname, Name:	DNI/NIF/ID:
Referencia ayuda predoctoral/ tipo de contrato:	
Referencia de la Ayuda Imove/ iMOVE Code::	

2. DATOS ESTANCIA

Centro I+D de destino / Receiving Organisation/Company:
País de destino/ Country of Receiving Organisation/Company:
Dirección del Centro I+D destino (indicar Código postal) / Receiving Organisation/Company Address (with postcode):
Departamento/ Department of Receiving Organisation/Company

3. INVESTIGADORA/A RESPONSABLE EN EL CENTRO RECEPTOR / RESPONSIBLE PERSON AT THE RECEIVING ORGANISATION/ENTERPRISE:

Nombre/Name	
ID/Pasaporte/Pasport	
Titulación/degree	
Cargo/ Position	

CERTIFICA que ACEPTA a la persona beneficiaria de la ayuda arriba mencionada, durante la estancia en este centro en las siguientes FECHAS / This is to CERTIFY that the Receiving Organisation/Enterprise ACCEPTS the above mentioned applicant during his/her temporary stay in the following DATES:

Inicio / From	
Hasta / To	

Firma / Signature:

Nombre y apellidos de la persona firmante / Name of the signatory: