# PROGRAMA INTENSIVO COMBINADO\_BIP

**ANEXO E.II. CONFIRMACIÓN DE ESTANCIA**

**(*Confirmation of stay*)**

**ATENCIÓN: Conserve el original de este documento** durante todo el período de su movilidad BIP, ya que es indispensable para la justificación de su estancia en el extranjero.

Al comienzo de su estancia en la Universidad de acogida, y **nunca más tarde de un mes desde su incorporación**, deberá cumplimentar los apartados 1 y 2 de este documento y enviarlo al siguiente correo:

[**erasmusoutgoing@unex.es**](mailto:erasmusoutgoing@unex.es)

Al finalizar su estancia en la Universidad de acogida, una vez se haya cumplimentado el apartado 3, deberá remitir este documento al email arriba mencionado, debidamente cumplimentado y firmado por la correspondiente universidad de destino. El plazo para su remisión es de hasta un mes desde la fecha de fin de estancia.

**NOTA: *El Secretariado de Relaciones Internacionales no confirmará la recepción de este documento. En caso de que no sea recibido dentro del plazo establecido, Relaciones Internacionales contactará con el/la interesado/a.***

**1. DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Facultad/Escuela**  **de origen (UEx)** |  |
| Universidadde acogida |  |
| **Nombre del**  **estudiante** |  |
| **Nombre del BIP en el que participa** |  |

**2. CONFIRMATION OF ARRIVAL AND REGISTRATION (Confirmación de llegada e inscripción)**

We confirm that the above-mentioned student has been registered at our institution on

*(Confirmamos que el estudiante arriba mencionado se ha registrado en nuestra institución en la fecha)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Día/*Day*** | **Mes/*Month*** | **Año/*Year*** |
|  |  |  |

### Signature of the Coordinator at host University

### Name: Institutional Stamp

**3. CONFIRMATION OF DEPARTURE (Confirmación de partida)**

We confirm that the above-mentioned student is leaving our institution on

(*Confirmamos que el estudiante arriba mencionado ha abandonado nuestra institución en la fecha)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Día/*Day*** | **Mes/*Month*** | **Año/*Year*** |
|  |  |  |

### Signature of the Coordinator at host University

### Name: Institutional Stamp