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**