El personal que realice la movilidad deberá presentar, antes de la estancia, un "programa de trabajo" aprobado y firmado por las instituciones de origen y destino.

*The person participating in this program is required to provide a short program endorsed by the three parties (applicant, sending institution and host institution) and containing the following minimum requirements*

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE  *NAME* |  |
| CARGO / CATEGORIA LABORAL  *POSITION* |  |
| SERVICIO / DEPARTAMENTO  *DEPARTMENT* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUCIÓN DE DESTINO / EMPRESA  *HOST INSTITUTION OR ENTERPRISE* |  |
| SERVICIO / DEPARTAMENTO  *DEPARTMENT* |  |
| PERSONA DE CONTACTO  *CONTACT PERSON* |  |
| CARGO  *POSITION* |  |
| SECTOR  *SECTOR* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DURACIÓN DE LA ESTANCIA  *LENGTH OF STAY* |  |  | DÍAS *DAYS* |  | SEMANAS  *WEEKS* |  | MESES *MONTHS* |
| FECHAS  *DATES* | DESDE  *FROM* |  | | HASTA  *TILL* | |  | |

|  |
| --- |
| OBJETIVOS GENERALES DE LA MOVILIDAD  *OVERALL AIM AND OBJECTIVES OF THE MOBILITY* |
|  |

|  |
| --- |
| ACTIVIDADES PREVISTAS Y PROGRAMACIÓN DEL PERÍODO DE ESTANCIA  *PROGRAM OF ACTIVITIES TO BE CARRIED OUT* |
|  |

|  |
| --- |
| RESULTADOS ESPERADOS  *EXPECTED RESULTS* |
|  |

|  |
| --- |
| FIRMAS  *SIGNATURES* |
| UNIVERSITAT DE LLEIDA  Este documento debe ser firmado electrónicamente por el solicitante y el [coordinador de movilidad](http://www.udl.cat/ca/serveis/ori/coordinadors/) de la Facultad / Centro correspondiente. |

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