



**CERTIFICADO DE LLEGADA**

(Confirmation of Enrolment)

**Detalles de contacto del estudiante en el extranjero**

Students Overseas Contact Details

Programa CGCI \_\_\_\_\_ Calendario 20 \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Student's Name

Universidad destino/ Facultad \_\_\_\_\_

Host University / Area

Dirección en extranjero \_\_\_\_\_

Overseas Address

Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

State

Country

Postcode

Teléfono \_\_\_\_\_

Telephone

Fecha de llegada \_\_\_\_\_ Fecha de partida \_\_\_\_\_

Arrival date

Departure date

**A ser llenado por el área responsable de la movilidad en la Universidad destino**

To be filled by the person in charge of the mobility program at the host University  
(Academic Coordinator or International Relations Officer)

Nombre \_\_\_\_\_  
Name

E - mail \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
E-mail Telephone

Firma \_\_\_\_\_ Sello \_\_\_\_\_  
Signature Stamp