**ESTANCIAS PARA LA RECUALIFICACIÓN DEL PROFESORADO UNIVERSITARIO FUNCIONARIO O CONTRATADO**

INFORME SOBRE LAS TAREAS REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO DE AUSENCIA POR MOTIVOS DERIVADOS DEL PROYECTO

(Debe acompañarse de certificación expedida por el centro en el que se han realizado)

|  |
| --- |
| **APELLIDOS, NOMBRE:**  **REFERENCIA:** |

|  |
| --- |
| CENTRO EN EL QUE HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACION DURANTE LA AUSENCIA:  PAIS:  FECHAS DE LA AUSENCIA: Desde el día       hasta el día |

El abajo firmante emite el siguiente **Informe,** indicando **las actividades realizadas** durante el **período de ausencia del centro receptor**:

Especifique la incidencia y repercusión que tienen estas actividades en la consecución de los objetivos del proyecto de investigación que está realizando en el centro receptor:

En      , a    de       de 20

Firma del beneficiario