

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL ANUIES-CRUE**



**CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN**

Nombre de la Institución de Acogida: ----------

**CERTIFICA QUE:**

D./Dª.:

 De la: UNIVERSIDAD DE

Está matriculado como alumno de intercambio ANUIES-CRUE en nuestra Institución:

En la Facultad o Escuela Universitaria:

 Fecha de llegada Sello y firma

Nombre del Responsable Institucional:

Cargo: