**ANEXOS**

[ANEXO I: Carta de aceptación da Institución de destino da estadía – Programa IACOBUS. 2](#_Toc468866783)

[ANEXO II: Carta de autorización da Institución de orixe para estadía baixo o Programa IACOBUS. 3](#_Toc468866784)

[ANEXO III. Modelo de Declaración da Institución de destino de realización da estadía – Programa IACOBUS. 4](#_Toc468866785)

[ANEXO IV. Modelo de declaración de realización da estadía – Programa IACOBUS 5](#_Toc468866786)

[ANEXO V. Modelo de xustificante de pago – Programa IACOBUS 6](#_Toc468866787)

### ANEXO I: Carta de aceptación da Institución de destino da estadía – Programa IACOBUS.

A Institución de destino:

representada polo seu Reitor / Vicerreitor / Outros:

participante no Programa de cooperación cultural, científica e pedagóxica “IACOBUS”, declara que, baixo devandito programa, **acepta a petición** para a realización dunha estadía nesta institución de:

NOME E APELIDOS do candidato

FUNCIÓN

INSTITUCIÓN DE ORIXE

DEPARTAMENTO

CENTRO

DIRECIÓN

ESPECIALIDADE

A **estadía realizarase nas seguintes datas:**

* dende o DD/MM/AAAA
* ata o DD/MM/AAAA
* sendo por tanto unha estadía de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar duración total da estadía en semanas ou meses).

Asinado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a DD/MES/AAAA.

### ANEXO II: Carta de autorización da Institución de orixe para estadía baixo o Programa IACOBUS.

A Institución de orixe:

representada polo seu Reitor / Vicerreitor / Outros:

autoriza a realización dunha estadía de:

NOME E APELIDOS do candidato.

FUNCIÓN

DEPARTAMENTO

CENTRO

DIRECIÓN

ESPECIALIDADE

INSTITUCIÓN DE DESTINO

como participante no Programa de cooperación cultural, científica e pedagóxica “IACOBUS”.

A **autorización para a estadía comprende as seguintes datas:**

* dende o DD/MM/AAAA
* ata o DD/MM/AAAA
* sendo por tanto unha estadía de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar duración total da estadía en semanas ou meses).

Asinado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a DD/MES/AAAA.

### ANEXO III. Modelo de Declaración da Institución de destino de realización da estadía – Programa IACOBUS.

NOME E APELIDOS

na súa calidade de Reitor / Vicerreitor /Outros, de NOME DA INSTITUCIÓN RECEPTORA

**CERTIFICA QUE:**

Nome

Apelidos

D.N.I. / C.C

Profesor / Investigador / PAS de INSTITUCIÓN DE ORIXE

completou satisfactoriamente as actividades especificadas na súa estadía, concedida no ámbito do Programa IACOBUS, e que tiña as seguintes características:

* Área de Coñecemento:
* Tempo de estancia e datas do intercambio:

Asinado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a DD/MES/AAAA.

ANEXO IV. Modelo de declaración de realización da estadía – Programa IACOBUS

Nome

Apelidos

D.N.I. / C.C

De INSTITUCIÓN DE ORIXE

|  |  |
| --- | --- |
| Persoal docente; |  |
| Investigador pre-doutoral ou post-doutoral |  |
| Persoal administrativo e de servizos (PAS); |  |

**DECLARA:**

Que realizou unha estadía, baixo a súa participación no Programa IACOBUS, na Institución:

INSTITUCIÓN DE DESTINO

DEPARTAMENTO

a través dunha estancia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ semanas / meses, realizada entre as datas de DD/MES/AAAA e DD/MES/AAAA

|  |
| --- |
| **Informe do traballo realizado (Mín. 3.000 caracteres e máx. 5.000 caracteres)**  **(Obrigatorio incluír: Descrición do traballo efectuado; Conclusións; Potenciais traballos a desenvolver)** |
|  |

Asinado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a DD/MES/AAAA.

### ANEXO V. Modelo de xustificante de pago – Programa IACOBUS

Nome

Apelidos

D.N.I. / C.C

INSTITUCIÓN DE ORIXE

**Declara:**

Que recibiu a cantidade de \_\_\_\_\_\_\_ € pola súa participación no Programa IACOBUS a través dunha estancia de \_\_\_\_ semanas / meses, realizada entre as datas de DD/MES/AAAA e DD/MES/AAAA en DEPARTAMENTO / INSTITUCIÓN DE DESTINO.

Asinado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a DD/MES/AAAA.