

INTERNATIONAL EXCHANGE PROGRAMS

Universidad o Institución de destino /Host University (or Host Institution)

Nombre de la Institución/Name of Institution:

Departamental Coordinator at Institution (name institution and contact address, phone number and e-mail):

CERTIFICA QUE / CERTIFIES THAT

D/Dña/Mr/Ms

De la/ From the Universitat de València ,

Ha sido estudiante de intercambio en nuestra institución /has been an exchange student at our Institution

Desde/From: _____, _____, _____ Hasta/To:(endingday) _____, _____, _____

en el Departamento(s)/Facultad de /in the Departament(s)/ Faculty of:

Departmental Coordinator's Signature

Seal

Date ____/____/____

Termini per a presentar-nos aquest document a través de Seu Electrònica UV: 15 de**setembre de 2022** *Plazo para entregarnos este documento a través de Sede Electrónica UV: 15 de**septiembre de 2022.*Servei de Relacions Internacionals-Universitat de Valencia (Estudi General)
Palau de Cerveró. Pl. Cisneros, 4 - 46003 València, ESPAÑA Tel.: 34- 96 386 40 16E-mail: programa.internacional@uv.es