El personal que realice la movilidad deberá presentar, antes de la estancia, un "programa de trabajo" aprobado y firmado por las instituciones de origen y destino.

*The person participating in this program is required to provide a short program endorsed by the three parties (applicant, sending institution and host institution) and containing the following minimum requirements*

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE*NAME* |  |
| CARGO / CATEGORIA LABORAL*POSITION* |  |
| SERVICIO / DEPARTAMENTO*DEPARTMENT* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUCIÓN DE DESTINO / EMPRESA*HOST INSTITUTION OR ENTERPRISE* |  |
| SERVICIO / DEPARTAMENTO*DEPARTMENT* |  |
| PERSONA DE CONTACTO*CONTACT PERSON* |  |
| CARGO*POSITION* |  |
| SECTOR*SECTOR* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DURACIÓN DE LA ESTANCIA*LENGTH OF STAY* |  |   | DÍAS *DAYS* |  | SEMANAS *WEEKS* |  | MESES *MONTHS* |
| FECHAS*DATES* | DESDE*FROM* |  | HASTA*TILL* |  |

|  |
| --- |
| OBJETIVOS GENERALES DE LA MOVILIDAD*OVERALL AIM AND OBJECTIVES OF THE MOBILITY* |
|  |

|  |
| --- |
| ACTIVIDADES PREVISTAS Y PROGRAMACIÓN DEL PERÍODO DE ESTANCIA*PROGRAM OF ACTIVITIES TO BE CARRIED OUT* |
|  |

|  |
| --- |
| RESULTADOS ESPERADOS*EXPECTED RESULTS* |
|  |

|  |
| --- |
| FIRMAS*SIGNATURES* |
| UNIVERSITAT DE LLEIDAEste documento debe ser firmado electrónicamente por el solicitante y el [coordinador de movilidad](http://www.udl.cat/ca/serveis/ori/coordinadors/) de la Facultad / Centro correspondiente. |

|  |
| --- |
| FIRMAS INSTITUCIÓN DE DESTINO*SIGNATURES HOST INSTITUTION* |
| FIRMA Y SELLO*SIGNATURE AND STAMP* |
| NOMBRE*NAME* |
| CARGO*POSITION* |
| FECHA*DATE* |