**ANEXO VIII B**

**ADMISIÓN EN EL CENTRO RECEPTOR DE LA ESTANCIA**

**MODALIDAD B.**

**RECUALIFICACIÓN DEL PROFESORADO UNIVERSITARIO**

***Real* Decreto 289/2021, de 20 de abril, por el que se regula la concesión directa de subvenciones a universidades públicas para la recualificación del sistema universitario español**

|  |
| --- |
| 1. **Solicitante** |
| Nombre y apellidos: |
| Puesto que desempeña: |
| Departamento: |
| Área de conocimiento: |
| 1. **Centro en el que se realizaría la estancia** |
| Institución: |
| Centro/Departamento/Grupo de investigación: |
| País: |
| Dirección: |
| Localidad: |
| 1. **Representante legal de la Institución de recepción** |
| Nombre y apellidos: |
| Puesto que desempeña: |
| Centro/Departamento/Grupo de investigación: |
| Dirección de correo electrónico |
| **DECLARA:**   * Que está autorizado para firmar el presente formulario de admisión del Profesor de la Universidad de Cádiz que realizaría la estancia. * Que conoce el Proyecto a desarrollar. * Que acepta al beneficiario de la ayuda mencionada durante la realización de la estancia en este centro en las siguientes fechas:   Desde: Hasta:   * Que con el fin de verificar que la estancia se ha realizado en los términos y con el contenido previsto, se compromete a enviar a la Universidad de Cádiz la documentación necesaria que le sea requerida |
| Lugar y Fecha: |
| **Firma y Sello del representante legal de la Institución de recepción** |