**ANEXO V**

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

***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**

**Modalidad de ayuda: AYUDAS PARA LA RECUALIFICACIÓN DEL PROFESORADO UNIVERSITARIO FUNCIONARIO O CONTRATADO**

|  |
| --- |
| 1. **Beneficiario** |
| Nombre y apellidos: |
| DNI: |
| Doctor en: |
| 1. **Centro en el que se realiza la Estancia** |
| Institución: |
| Centro/Departamento/Grupo de investigación |
| País: |
| Dirección: |
| Localidad: |
| 1. **Investigador responsable en el centro receptor** |
| Nombre y apellidos: |
| DNI: |
| Centro/Departamento/Grupo de investigación |
| Cargo: |
| **DECLARA:**  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 Responsable Centro Receptor**  **Fdo.:** |