|  |
| --- |
| **ERASMUS+ PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR** |

#### MEMORIA FINAL DE LA ESTANCIA

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** |
| 1º apellido      | 2º apellido      | Nombre      | DNI/ NIF      |
| Departamento      |

**UNIVERSIDAD/INSTITUCIÓN DE ACOGIDA:**

|  |
| --- |
| Nombre:       |
| Ciudad:       | País:       |
| Modalidad: STA [ ]  STT [ ]  |

**DURACIÓN DE LA ESTANCIA:**

|  |
| --- |
| Período en el centro extranjero:Fecha inicio: día    mes       año       Fecha fin: día    mes       año       |

**GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| Comente el grado de cumplimiento de los objetivos planteados en el Acuerdo de Movilidad, indicando las actividades realizadas y los resultados obtenidos.Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**OBSERVACIONES / COMENTARIOS**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VALORACIÓN (1 – 5: 1 pobre/negativa -5 excelente)**

|  |  |
| --- | --- |
| Grado de cumplimiento de los objetivos previstos | 1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]   |
| Grado de satisfacción general con la movilidad | 1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]   |
| Colaboraciones futuras con la Universidad/Institución de acogida | 1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]   |

 |
| Fecha:      Fdo.:       | Fecha:      Vº Bº       |