ANEXO IX. CERTIFICADO DE FIN DE ACTIVIDAD

Nombre de la organización:

CERTIFICA:

Que **D./Dª**

con DNI/Pasaporte miembro de la Universidad de Granada ha finalizado su estancia formativa en terreno en la organización que represento el día

Fecha:

Firma y sello

Nombre del/la representante legal que firma:

Cargo en la institución de acogida: