

MEMORIA FINAL AYUDA DINT ACCIÓN 2

IMPORTE TOTAL DE LA AYUDA RECIBIDA (ACCIÓN 2):
EN CASO DE RECIBIR OTRO TIPO DE AYUDA PARA ESTE FIN, INDIQUE EL ORGANISMO QUE LA CONCEDE:

La memoria deberá contener una descripción de las actividades desarrolladas durante la visita indicando, al menos, entidad, responsable externo que participa, y alumnos participantes, así como las asignaturas relacionadas con la visita y otras observaciones de interés.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA	FECHAS VISITA		ENTIDAD EN LA QUE SE HA DESARROLLADO LA VISITA
	INICIO	FIN	

(Añadir cuantas filas sean necesarias)

CERTIFICADO DEL DIRECTOR/A de la ERT Y DAT DEL MÁSTER

D. /D^a como Director/a de ERT del Máster de referencia y D. /D^a como Director/a Académico del Máster

CERTIFICAN:

Que toda la información de este documento es veraz.
Que se ha observado las siguientes incidencias (indicación de las mismas si se hubieran producido)

Valencia, a la fecha de la firma

El Director/a de ERT,

El Director/a Académico del Máster,

Fdo.:

Fdo.: