



Fill out only the white boxes.
Rellene únicamente los recuadros en blanco.

NAME OF HOST INSTITUTION:
Nombre de la Institución anfitriona:

MASSACHUSETTS INSTITUTE OF TECHNOLOGY (MIT)

IT IS HEREBY CERTIFIED THAT THE STUDENT:
POR LA PRESENTE SE CERTIFICA QUE EL ESTUDIANTE:

STUDENT (SURNAME, NAME):
Estudiante (Apellidos, Nombre):

FROM THE INSTITUTION:
De la Institución:

UNIVERSITY OF ALCALÁ

has been an internship student at our institution:
ha sido un estudiante en prácticas en nuestra institución:

BETWEEN DATE:
Entre la Fecha:

AND DATE:
Y la fecha:

Number of Hours:
#Hours:

in the Department(s) / Faculty of:
en el Departamento(s) / Facultad de:

DEPARTMENT/FACULTY:
Departamento / Facultad:

SIGNATURE
Firma

SIGNED ON DATE:
Firmado en Fecha:

NAME OF SIGNATORY:
Nombre del signatario:

POSITION:
Cargo:

TO BE PRESENTED BY THE STUDENT IN HIS/HER HOME UNIVERSITY, ONCE SIGNED AT HOST INSTITUTION
A presentar por el estudiante en su Universidad de origen, una vez firmado en la Institución de destino