Modelo de CARTA de ACEPTACIÓN INSTITUCIÓN O EMPRESA RECEPTORA

**Los campos indicados en rojo son obligatorios. Su defecto u omisión puede causar la exclusión de la solicitud.**

Referencia expediente **(numero DNI solicitante)**

Por la presente confirmo la aceptación por un período de 15 días hábiles **(del día, mes al día, mes)** del Dr. **(Nombre y apellidos del solicitante)** Investigador de **(nombre de la institución emisora)** en el marco de la **II CONVOCATORIA DE AYUDAS “RED DE CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL CON ACTIVIDAD AGROALIMENTARIA” DE FUNDACIÓN TRIPTOLEMOS A LA MOVILIDAD DE DOCTORES, y sin que ello suponga un compromiso laboral de ningún tipo.**

El objetivo es contribuir a dinamizar el sistema alimentario mediante la transferencia de conocimiento y según el plan de trabajo adjunto.

El candidato ha solicitado la estancia en **(nombre de la Institución o Empresa receptora)**

Habiendo cumplido todos los requisitos solicitados en la presente convocatoria y para que así conste:

**Nombre y apellidos responsable Institución o Empresa Receptora**

**Departamento / Grupo de investigación o Departamento de Empresa Receptora**

**Teléfono y correo electrónico**

**Fecha y Firma**

**Responsable Institución o Empresa Receptora**