Modelo de CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EMISORA

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

Referencia expediente **(numero DNI beneficiario)**

Por la presente confirmo el interés del Dr. **(nombre y apellidos del solicitante)** Investigador de **(nombre de la Institución Emisora)** a presentar su candidatura de participación para optar a la **II CONVOCATORIA DE AYUDAS “RED DE CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL CON ACTIVIDAD AGROALIMENTARIA” DE FUNDACIÓN TRIPTOLEMOS A LA MOVILIDAD DE DOCTORES en el ámbito (escribir uno de los 4 ámbitos de investigación seleccionado en la solicitud) .**

El candidato ha solicitado la estancia en la Institución o Empresa **(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 director tesis / director departamento**

**Facultad / Departamento / grupo de investigación**

**Teléfono / correo electrónico**

**Fecha y Firma**

**Responsable de la Institución Emisora**