



**ANEXO 2**  
**PROYECTO DE MOVILIDAD**

(Rellenar solo en caso de solicitar movilidad a instituciones no europeas no incluidas en el Anexo 1)

Información de la institución de destino (nombre de la institución, localización, descripción de la misma)	
Información de la persona o personas de contacto (nombres, correos electrónicos, puesto que ocupa en la institución de destino)	
Descripción de la colaboración previa existente entre la persona solicitante y la institución de destino (incluir evidencias)	
Descripción de las actividades que se van a realizar durante la movilidad	
Descripción de los objetivos que se pretende conseguir con la movilidad	
Descripción de cómo esta movilidad favorecerá la estrategia de internacionalización de la UHU	
Cualquier otro aspecto que se considere relevante:	

<b>Código Seguro De Verificación</b>	tMPysRldKI8AcAtpVq943Q==	<b>Fecha</b>	21/03/2024
<b>Normativa</b>	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		
<b>Firmado Por</b>	María Teresa Aceytuno Perez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://verificafirma.uhu.es/verificarfirma/code/tMPysRldKI8AcAtpVq943Q=">https://verificafirma.uhu.es/verificarfirma/code/tMPysRldKI8AcAtpVq943Q=</a>	<b>Página</b>	9/9

