

Logo de la institución de acogida

**Certificado de Asistencia**

**Reunión Transnacional**

**(Número de Proyecto)**

D./Dña (nombre y apellidos), representante legal de (nombre de la institución, localidad, país),

Certifico que

(nombre y apellidos del/la participante) del (nombre de la institución de origen, localidad, país) ha asistido a la reunión transnacional del proyecto celebrada los días (X-X).

Y para que así conste, firmo la presente certificación en (lugar y fecha).

Firma y sello

Nombre y apellidos

Cargo en la institución