



**ANEXO V**

**DATOS DE LA ENTIDAD DE ACOGIDA**

Don/Doña .....  
Nº de identificación ..... en calidad de ..... de  
la entidad..... con domicilio social  
en.....  
Ciudad....., País .....

Teléfono: ..... Fax: .....

Correo electrónico: .....

Nombre del proyecto de cooperación .....

Ciudad/Provincia/Distrito ..... País .....

**EXPONE:**

Que certifica la autenticidad de todos los datos que se adjuntan en relación al proyecto mencionado y que asume la responsabilidad en el país de destino del estudiante (nombre del estudiante) .....

**SOLICITA:**

Que sea admitida la candidatura de Don/Doña .....para la participación en el Programa de Trabajo de Fin de Grado/Máster, Practicum o Prácticas Curriculares universitarias en el Ámbito de la Cooperación Internacional para el Desarrollo (PPACID) en .....(País), dentro del proyecto de cooperación para el desarrollo denominado ..... que desarrolla como contraparte local .....

En ....., a ..... de 20.....

(Firma de la persona responsable de la entidad de acogida)