

**Programa de Doctorado en Traducción y Ciencias del Lenguaje**

**Otras Actividades Formativas: Curso extensivo**

|  |  |
| --- | --- |
| Línea de investigación |  |
| Profesor/a responsable  |   |
| Fecha |  |
| Estudiante (nombre y NIA) |   |

El/La estudiante ha completado la actividad formativa de manera satisfactoria.

Observaciones: (informe de cualquier aspecto que sea relevante para el/la tutor/a)

|  |
| --- |
|  |

Firma del/a profesor/a responsable de la actividad

Barcelona, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 202\_\_