



**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA
ESCALA DOCENTE
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE MOVILIDAD**

Convocatoria II semestre 2014 y I semestre 2015

UNIVERSIDAD EN LA CUAL SE REALIZA LA PRESENTACIÓN:

Universidad de Santiago de Chile

UNIVERSIDAD DE DESTINO¹: _____

Centro o Facultad donde el docente desarrollará su actividad _____

ÁREA DISCIPLINAR DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: _____

1. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Pasaporte/DNI/C.I.: _____

Teléfono laboral: _____ e-mail: _____

Dirección laboral (calle, ciudad, código postal, país): _____

Centro/Facultad donde el docente desarrolla su actividad: _____

2.PERFIL DOCENTE

(Marque con una X el perfil correspondiente)

Docente Joven o en Formación (DJ)²

Docente Formado (DF)³

¹ Universidad donde el docente realizará la actividad propuesta.

² La movilidad solicitada está destinada principalmente para completar o complementar su formación.

³ La movilidad solicitada está destinada a promover en la universidad de destino actividades de posgrado, asistencia técnico-científica, apoyo a formación de docentes, de cooperación en temas de gestión universitaria, entre otras.



**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA
ESCALA DOCENTE
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE MOVILIDAD**

3. ACTIVIDADES A REALIZAR

Tipo de actividad (dictado de curso de posgrado, tarea conjunta de investigación, tareas de apoyo institucional, etc.): _____

Descripción de la actividad a realizar en la Universidad de Destino: _____

Duración y fecha estimada de inicio de la actividad a realizar en la Universidad de Destino: _____

4. APOYO A LA PRESENTACIÓN

Si la candidatura es apoyada por un Núcleo Disciplinario o Comité Académico de AUGM (indique con una X):

SI__

NO__

Nombre del ND o CA de AUGM: _____

NOTA: Si la respuesta es afirmativa debe adjuntar nota con el aval del coordinador del Comité Académico o Núcleo Disciplinario.

5. COMPROMISO DEL DOCENTE

Me comprometo a desarrollar la actividad descrita en el presente formulario bajo las pautas del Programa de Movilidad Docente "ESCALA DOCENTE" de la Asociación de Universidades Grupo Montevideo (Convocatoria 2014-2015), que declaro conocer, así como a desarrollar adicionalmente una actividad abierta a la comunidad académica de la universidad visitada (conferencia, clase pública, seminario, etc.) y completar un formulario final de evaluación de la actividad.

Firma del Docente

Aclaración de la firma

Fecha: _____



**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA
ESCALA DOCENTE
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE MOVILIDAD**

6. AVAL DE LA UNIVERSIDAD QUE REALIZA LA PRESENTACIÓN

Firma del Representante de la Universidad

Aclaración de la firma y cargo que desempeña

Firma del Delegado Asesor de AUGM

Aclaración de Firma

Fecha: _____

Nota: El presente formulario debe ir acompañado por una nota de invitación de la Universidad de Destino.