**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**Convocatoria de Movilidad Latinoamericana para**

**Docentes de la Universidad Nacional de Avellaneda**

**en el marco del**

**Programa Latinoamericano de Movilidad**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES**  |
| **Datos básicos** |
| Apellido/s: |
| Nombre/s: |
| Tipo de documento: | Nº: | CUIT/CUIL Nº: |
| Fecha de nacimiento: | Edad: |
| País: | Provincia: | Partido: |
| **Dirección residencial** |
| Calle: | Nº: | Piso: | Dpto: |
| País: | Provincia: | Partido: |
| Localidad: |  | Código postal: |
| Teléfono: | Celular: | Fax: |
| Email: | Sitio web:  |
| **Cargo docente** |
| Departamento: |
| Carrera: |
| Materia: |
| Cargo docente: |

|  |
| --- |
| **PAÍS DE INTERCAMBIO** |
| País:  |
| Institución involucrada 1:  |
| Institución involucrada 2: |
| Institución involucrada 3: |
| País (en el caso de una segunda propuesta) |
| Institución involucrada 1: |
| Institución involucrada 2: |

|  |
| --- |
| **PERIODO DEL INTERCAMBIO** |
|  |

|  |
| --- |
| **TEMA DEL INTERCAMBIO**  |
| Temas:1)2)3) |
| Descripción: (desarrollar qué actividades se realizarían en el país de destino) |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTACIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **POSIBILIDADES DE TRANSFERENCIA Y VINCULACIÓN** |
| (Desarrollar las posibilidades de vinculación interinstitucional que podría aportar la movilidad. Describir las actividades de transferencia que se realizarán. Aportes a la internacionalización de la UNDAV.) |

|  |
| --- |
| **FIRMAS**  |
|  |
| ……………………………Lugar y fecha | ……………………………Firma del postulante |