**ANEXO I**

Programa de Movilidad Internacional Docente (PROMID)

- Formulario de presentación de propuesta de movilidad de docentes de la

Universidad Nacional de Entre Ríos-

Año: Semestre:

**UNIVERSIDAD DE DESTINO:**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

Centro o Facultad en donde el docente desarrollará su actividad:

**………………………………………………………………………………………………………………...**

**ÁREA DISCIPLINAR DE LA ACTIVIDAD REALIZAR:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

| **1. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE** |
| --- |
| Apellidos:………………………………………….... Nombres:…………………………………………………………….. Pasaporte/DNI/:…………………………………………………………………………………………………………..Teléfono: ……………………………………… e-mail:………………………………………………………………..Dirección (calle, ciudad, código postal): ……………………………………………………………………………..Facultad de UNER en la que desarrolla su actividad: ……………………………………………………………Cargo/Categoría Docente en la que se desempeña actualmente:……………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………. |

| **2. ACTIVIDADES A REALIZAR** |
| --- |
| Tipo de actividad (dictado de curso de posgrado, tarea conjunta de investigación,etc.): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................................................... Detallar el plan de trabajo: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………..Duración y fecha de inicio de la actividad a realizar en la Universidad de destino: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Contacto en la Universidad de Destino (nombre, apellido y correo electrónico): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **Adjuntar al presente formulario el plan de trabajo aceptado por la Universidad de Destino** **3. COMPROMISO DEL DOCENTE**Me comprometo a desarrollar la actividad descripta en el presente formulario y a presentar un informe de dicha actividad según lo establece la Resolución “C.S” Nº 039/2017 y la Resolución “C.D” Nº………………………………………………………..**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma del docente Aclaración de la firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma de Decano/a**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****El presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.** |