***FORMULARIO DE POSTULACIÓN***

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad de origen |  |
| Unidad académica |  |
| Tipo de contrato |  |
| Tiempo que lleva en el puesto actual |  |
| Oferta a la que se responde*(Movilidad docente /Investigación ó administrativa)* |  |
| Primera opción Universidad / Centro de estudios de destino |  |
| Segunda opción Universidad / Centro de estudios de destino |  |
| Área del conocimiento (si es pertinente) |  |
| Especialidad |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Información del Solicitante | | | | | | | | | | | | |
| Apellido/s: | | | | | | | | | | | | |
| Nombre/s: | | | | | | | | | | | | |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | | | | | | | | | |
| DNI/ pasaporte | | |  | | | | Fecha de vencimiento | | |  |  |  |
| Nacionalidad | | |  | | | | | | | | | |
| Domicilio | | |  | | | | | | | | | |
| Código Postal | | |  | | | | | | | | | |
| Teléfono (con código) | | | |  | | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | |
| E-mail 2: | |  | | | | | | | | | | |
| ***Domicilio Laboral*** | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | Ext.: |  | |  |  | | | |
| E-mail : |  | | | | | | | | | | | |
| Antecedentes académicos. | | | | | | | | | | | | |
| Estudios Técnicos no universitarios | | | | | | | | | | | | |
| Institución formadora | | | | | | | | | | | | |
| Título obtenido | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad y País | | | | | | | | | | | | |
| Estudios universitarios de pre grado | | | | | | | | | | | | |
| Universidad : | | | | | | | | | | | | |
| Facultad: | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad y país : | | | | | | | | | | | | |
| Título obtenido: | | | | | | | | | | | | |
| Año de inicio y de término: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Estudios universitarios de postgrado (agregar líneas en caso de ser necesario) | | | | | | | | | | | | |
| Universidad: | | | | | | | | | | | | |
| Facultad: | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad y país : | | | | | | | | | | | | |
| Grado obtenido: | | | | | | | | | | | | |
| Año de inicio y terminación: | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Experiencia laboral: Otros puestos de trabajo | | | |
| Empleo Actual: | | | |
| Universidad: | | | |
| Puesto: | | | |
| Tiempo laboral: | | | |
| Actividades que desarrollará | | | |
| Duración : | | | |
| Fecha de inicio: | | | |
| Fecha de terminación: | | | |
| **Detallar plan de trabajo (en no más de 500 palabras)**  Objetivo:  Actividades principales que desea realizar: | | | |
| **Detallar el impacto (beneficios) que la actividad a desarrollar tendrá en su universidad (o labor) al regresar.** | | | |
| **En caso de urgencia notificar a :** | | | |
| Nombre: | | | |
| Parentesco: | | | |
| Dirección: | | | |
| Localidad |  | | |
| Teléfono particular |  | Celular |  |
| E-mail: | | | |

|  |
| --- |
| **Postulo a la presente Convocatoria bajo el total conocimiento de las condiciones y requisitos estipulados por el programa, así como me comprometo a presentar un informe final y responder a los requerimientos de evaluación y difusión del Programa de Movilidad Docente del CRISCOS.** |
| **Certifico que el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.**  **…………………………………………………………………………………………**  **Nombre, firma y fecha** |
| **Conformidad de la universidad de origen.**  Nombre y firma del Coordinador Institucional :  Lugar y fecha:........................................ |

**ADJUNTAR A CONTINUACIÓN EN ESTE MISMO ARCHIVO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN**

**1.- Cv resumido de los últimos 5 (cinco) años.**

**2.- Fotocopia de DNI/CI/Pasaporte**