***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**