

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 descrita en el presente formulario y a presentar un informe de dicha actividad según lo establece la Resolución "C.S" N° 039/2017 y la Resolución "C.D" N°.....

Firma del docente

Aclaración de la firma

Firma de Decano/a

Fecha: _____

El presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

ANEXO II

Programa de Movilidad Internacional Docente (PROMID)

- Formulario de presentación de propuesta de movilidad para docentes extranjeros -

Año: Semestre:

UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

.....

Facultad de UNER en donde 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, país):
.....
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 UNER:
.....

Contacto del docente responsable en UNER (nombre, apellido y correo electrónico):
.....

**Se deberá adjuntar a este formulario el aval de la Universidad de Origen del docente y el plan de trabajo
aceptado por la Unidad Académica de UNER**

Firma del docente

Aclaración de la firma

Firma y aclaración del Docente responsable de UNER