|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL PROGRAMA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Programa Académico: |  | Nombre Coordinador/Decano: |  |

**2. DATOS DOCENTE FUCS O EXPERTO INTERNACIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C.C./ Pasaporte: |  | País: |  | Teléfonos: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-mail: |  | Cargo: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Institución de Origen: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nivel de Estudios: |  | Area de acción |  |

|  |
| --- |
| **3. DATOS MOVILIDAD** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Modalidad: | Docentes o expertos extranjeros que vienen a la FUCS a realizar estancias académicas o investigativas |  |
| Docentes de la FUCS que participen en entrenamientos o capacitaciones de corta duración en el exterior |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Inicio: |  | Fecha de finalización: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Destino: |  |

|  |
| --- |
| **4. PLAN DE TRABAJO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Justificación: | Importancia para la FUCS y para el Programa Académico de la movilidad internacional. Posibles problemas o debilidades que se esperen resolver |

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivos/ Metas: | Metas que se esperan alcanzar con la movilidad. Explicar en detalle el impacto en la actividad docente, curricular e investigativa que tendrá dicha movilidad en la FUCS. |

|  |  |
| --- | --- |
| Agenda Detallada: | Describir cuáles son las actividades académicas que se desarrollarán por semana o a diario. Si es un curso explicar cuáles son las actividades generales |

|  |  |
| --- | --- |
| Actividades Complementarias y de Cooperación | Describa actividades complementarias y paralelas, diferentes al objeto central de la movilidad, que realizará durante la misma para contribuir al fortalecimiento y dinamización de alianzas estratégicas de la FUCS: p. ej.: reuniones con otras unidades académicas, científicas o directivas de la institución de destino, visita de gestión y promoción de la FUCS en otras instituciones del lugar de destino, consecución de oportunidades de cooperación internacional, etc. |

|  |
| --- |
| **5. INFORMACIÓN FINANCIERA ( fondos de la FUCS y complementarios para financiar la movilidad)** |

Es necesario describir los valores estimados de la movilidad por rubro y el total que se espera obtener de la FUCS y de otras fuentes de financiamiento, si las tiene.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBRO** | **APOYO SOLICITADO A LA FUCS** | **RECURSOS PROPIOS** | **OTRAS INSTITUCIONES** | |
| **NOMBRE INSTITUCIÓN** | **MONTO** |
| **Pasajes** | **$** | **$** |  | **$** |
| **Alojamiento** | **$** | **$** |  | **$** |
| **Manutención** | **$** | **$** |  | **$** |
| **Costos Académicos** | **$** | **$** |  | **$** |
| **Otros** | **$** | **$** |  | **$** |
| **TOTAL** | **$** | **$** |  | **$** |

Declaro que he leído y comprendido los términos de la convocatoria y me comprometo a cumplir con los requisitos, condiciones y obligaciones del Programa de Movilidad Internacional Docente, al cual me acojo sin inconveniente alguno.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma Coordinador del Programa/ Decano/Directivo** |  |  |  |  |
| **Fecha** | | |
|  |  |  | | |
| **Firma Docente FUCS** |  |  |  |  |
| **Fecha** | | |