**Programa de Movilidad de Docentes Investigadores de la FCE**

**CONVOCATORIA 2020 (Primer semestre)**

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

#### INFORMACIÓN PERSONAL

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDO *(tal como aparece en el pasaporte)* | NOMBRE/S |
|  |  |
| NACIONALIDAD | DNI |
|  |  |
| Número de pasaporte | Otorgado por |
|  |  |
| Lugar de nacimiento | Fecha de nacimiento |
|  |  |
| Dirección actual completa |
|  |
| Teléfono laboral | Teléfono familiar |
|  |  |
| Correo/s electrónico/s |  |
|  |  |
| Cargo  |
|  |
| Antigüedad |
|  |
| Participa de Proyecto de Investigación Acreditado |
|  |
| Firma avalando participación (Autoridad de Instituto o Departamento de la FCE donde se radica su investigación) |
|  ……………………………………………………………………………………………………… Firma y Aclaración |

#### DATOS DE LA MOVILIDAD

|  |
| --- |
| **Institución receptora** |
|  |
| **Actividad a desarrollar** (síntesis del plan de trabajo que se anexa) |
|  |
| **Fecha estimada de inicio de la actividad** |
|  |
| **Duración total de la movilidad (en días)** |
|  |
| **Presupuesto estimado (tildar los conceptos por los que se solicita cobertura)\*** |
| **RUBRO** | **MONTO ESTIMADO A CUBRIR** |
| Pasajes |  |
| Alojamiento |  |
| Manutención |  |

#### \*Debe cumplirse lo estipulado en el art 3.3. de las Bases de esta convocatoria.

#### En caso de urgencia notificar a:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Parentesco |  |
| Dirección |  |
| Localidad |  |
| Tel particular |  |
| Tel celular |  |

#### DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro conocer y aceptar las bases del Programa al que postulo y que los datos consignados son correctos y completos. Adjunto a la presente solicitud la siguiente documentación:

* Plan de trabajo o actividades a realizar en la universidad de destino (máximo cuatro páginas) incluyendo: Objetivos de la movilidad, actividades a realizar, resultados esperados, impacto en la formación como investigador o en la producción científica (con los detalles señalados en las Bases), impacto institucional en la FCE, cronograma de trabajo, justificación del financiamiento solicitado.
* Constancia del Área de Personal en la que se informe que el postulante se encuentra en condiciones de obtener la licencia necesaria, con o sin goce de haberes, para realizar la movilidad y que no existen razones de servicio que impidan su otorgamiento.
* Carta de invitación de la universidad de destino, en la que se explicite la cobertura institucional y económica que ofrecerá al postulante.
* Curriculum vitae completo.

Firma del solicitante:

Fecha: