**Programa de Profesores Visitantes de la FCE**

**CONVOCATORIA 2019 (Segundo semestre)**

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

#### INFORMACION DEL PROFESOR ANFITRION

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDO  | NOMBRE/S |
|  |  |
| NACIONALIDAD | DNI |
|  |  |
| Dirección actual completa |
|  |
| Teléfono laboral | Teléfono personal |
|  |  |
| Correo/s electrónico/s |  |
|  |  |
| Cargo  |
|  |
| Antigüedad |
|  |
| Participa de Proyecto de Investigación Acreditado |
|  |

#### INFORMACIÓN DEL PROFESOR VISITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDO *(tal como aparece en el pasaporte)* | NOMBRE/S |
|  |  |
| NACIONALIDAD | DNI |
|  |  |
| Número de pasaporte (Para profesores extranjeros) | Otorgado por |
|  |  |
| Lugar de nacimiento | Fecha de nacimiento |
|  |  |
| Dirección actual completa |
|  |
| Teléfono laboral | Teléfono familiar |
|  |  |
| Correo/s electrónico/s |  |
|  |  |
| Institución donde desarrolla su actividad | Cargo que desempeña |
|  |  |

#### DATOS DE LA VISITA

|  |
| --- |
| **Área de la FCE que avala la visita** |
|  |
| **Actividad a desarrollar** (síntesis del plan de trabajo que se anexa) |
|  |
| **Fecha estimada de inicio de la actividad** |
|  |
| **Duración total de la visita (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 los art 3.4 y 3.5 de las Bases de esta convocatoria

#### DECLARACIÓN Y FIRMA DEL PROFESOR ANFITRION

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 FCE (máximo cuatro páginas) incluyendo: Objetivos de la visita, actividades a realizar, resultados esperados, impacto en la formación en investigador o en la producción científica, impacto institucional en la FCE, cronograma de trabajo, justificación del financiamiento solicitado.
* Nota de aval de Instituto de Investigación o carrera de posgrado de la FCE.
* Nota de aceptación del Profesor visitante en la que acuerda con las actividades propuestas.
* Curriculum vitae completo

Firma del solicitante:

Fecha: