**ANEXO VI. FORMULARIO DE POSTULACIÓN ACADÉMICO E INVESTIGADOR**

|  |
| --- |
| **ACADÉMICO E INVESTIGADOR** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institución de origen |  | | |
| Unidad académica |  | | |
| Tiempo que se lleva en el puesto actual | | |  |
| Institución / Centro de estudios de destino | |  | |
| Área del conocimiento | |  | |
| Especialidad | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del solicitante** | | | | | | | | | | | | |
| Apellido/s: | | | | | | | | | | | | |
| Nombre/s: | | | | | | | | | | | | |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | | | | | | | | | |
| Pasaporte N° | | |  | | | | Fecha de vencimiento | | |  |  |  |
| Nacionalidad | | |  | | | | | | | | | |
| Domicilio | | |  | | | | | | | | | |
| Código Postal | | |  | | | | | | | | | |
| Teléfono (con código) | | | |  | | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | |
| E-mail 2: | |  | | | | | | | | | | |
| **Domicilio Laboral** | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | Ext.: |  | | Fax |  | | | |
| E-mail : |  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Antecedentes académicos** |
| **Estudios universitarios de grado** |
| Universidad : |
| Facultad: |
| Ciudad y país : |
| Título obtenido: |
| Año de inicio y de término: |
| Título de tesis: |
| **Estudios universitarios de postgrado** (agregar líneas en caso de ser necesario) |
| Universidad: |
| Facultad: |
| Ciudad y país : |
| Título obtenido: |
| Año de inicio y terminación: |
| Título de tesis: |

|  |
| --- |
| **Experiencia laboral** |
| En caso de desempeñar funciones en distintas instituciones, detallar, en su caso, la información solicitada en los apartados correspondientes |
| Universidad: |
| Facultad: |
| Carrera: |
| Cargo/s: |
| Cátedra/s: |
| Materia: |
| Universidad: |
| Facultad: |
| Carrera: |
| Cargo/s: |
| Cátedra/s: |
| Materia: |

|  |
| --- |
| **Actividades de investigación** |
| Tipo de actividad, institución, área de investigación y fechas. |
|  |
| **Becas de investigación:**  **Pasantías o estadías de trabajo:**  **Participación en proyectos de investigación** |

|  |
| --- |
| **Publicaciones (discriminar por libros, capítulos de libro, revistas con y sin referencia)** |
| **Libros**  **Artículos en revistas nacionales y regionales**  **Otras publicaciones** |

|  |
| --- |
| **Actividades que desarrollará** |
| Duración : |
| Fecha de inicio: |
| Fecha de terminación: |
| **Detallar plan de trabajo (en no más de 300 palabras)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resultados esperados**  Describir los resultados que se espera obtener con las actividades propuestas y señalar, para cada una de ellas, el/los indicador/es que permitirán verificarlos. | | |
| **Actividades** | **Resultados Esperados** | **Indicadores** |
| Actividad 1. |  |  |
| Actividad 2. |  |  |
| Actividad 3. |  |  |
| Etc. |  |  |
| **Señalar el beneficio que representará en su lugar de trabajo (instituto/departamento/facultad/universidad) la actividad desarrollada en el programa de intercambio** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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.** |
| **Certifico que el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.**  **…………………………………………………………………………………………**  **Nombre, firma y fecha** |
| **Conformidad de la institución de origen.**  Nombre y firma del Coordinador Institucional o responsable del Programa en la institución :  Lugar y fecha:........................................ |

ESTE ANEXO ES PARTE INTEGRAL DEL CONVENIO DE INTERCAMBIO ACADÉMICO CELEBRADO ENTRE LA **“ASCUN”** LA **“ANUIES”** Y EL **“CIN”** EL 25 DE OCTUBRE DE 2017.