

FOTO

MOVILIDAD UNIVERSITARIA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DOCENTES

F-CECRI-MU.02 (Versión 01)

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Nombres y Apellidos |  |
| Código |  | Fecha de Nacimiento |  |
| Documento Nacional de Identidad |  | N° de Pasaporte |  |
| Dirección Postal |  |
| Dirección electrónica |  | Teléfonos |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
| Grados y Títulos obtenidos |  | Universidad de estudio |  |
| Facultad |  | Departamento Académico |  |
| Área o Cátedra a la que pertenece |  | Cursos que dicta en UNIFÉ |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Lenguas aprendidas | habla | lee | escribe | comprende |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE MOVILIZACIÓN** |
| Semestre que desea realizar el intercambio |  |
| Opción | Nombre de la universidad extranjera | Actividad académica | Ciclo |
| 01 |  |  | 2013.- |
| 02 |  |  | 2013.- |
| 03 |  |  | 2013.- |

Después de llenar esta solicitud, conozco y tengo en consideración los términos y condiciones del Programa de Movilización Universitaria a la que estoy postulando, en cuanto al cronograma de postulación, documentación requerida, e inversión que representa. Declaro que todos los datos consignados en la presente solicitud son totalmente verdaderos. Si tuviera que renunciar al intercambio, me comprometo a informar de inmediato a Movilidad Universitaria, con la finalidad de no perjudicar a otros docentes que se encuentran en lista de espera.

 Firma del estudiante Fecha / /

***El docente deberá adjuntar una carpeta conteniendo los siguientes documentos:***

1. *Constancia de ser docente ordinario(a), otorgada por la Oficina de Personal.*
2. *Copia de las tres últimas evaluaciones de docentes por Estudiantes y Autoridades.*
3. *Constancia de suficiencia del idioma, otorgado por una institución de certificación internacional.*
4. *Plan de Trabajo.*
5. *Compromiso de retorno al término de la estancia.*