



RESOLUCIÓN N° 716/22

ANEXO I

Programa de Movilidad Internacional Docente (PROMID)

- Formulario de presentación de propuesta de movilidad de docentes de la
Universidad Nacional de Entre Ríos-

Año: Semestre:

UNIVERSIDAD DE DESTINO:

.....

Centro o Facultad en donde el docente desarrollará su actividad:

.....

ÁREA DISCIPLINAR DE LA ACTIVIDAD REALIZAR:

.....

1. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE
Apellidos:..... Nombres:.....
Pasaporte/DNI/:.....
Teléfono: e-mail:.....
Dirección (calle, ciudad, código postal):
Facultad de UNER en la que desarrolla su actividad:
Cargo/Categoría Docente en la que se desempeña actualmente:.....

//



RESOLUCIÓN N° 716/22

//

2. ACTIVIDADES A REALIZAR

Tipo de actividad (dictado de curso de posgrado, tarea conjunta de investigación, etc.):

.....
.....

Detallar el plan de trabajo:

.....
.....

Duración y fecha de inicio de la actividad a realizar en la Universidad de destino:

.....

Contacto en la Universidad de Destino (nombre, apellido y correo electrónico):

.....

Adjuntar al presente formulario el plan de trabajo aceptado por la Universidad de Destino

3. COMPROMISO DEL DOCENTE

Me comprometo a desarrollar la actividad descrita en el presente formulario y a presentar un informe de dicha actividad según lo establece la Resolución "C.S" N° 039/2017 y la Resolución "C.D" N°

Firma y aclaración del docente

Firma de Decano/a

Fecha:

El presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.



ANEXO II

Programa de Movilidad Internacional Docente (PROMID)

- Formulario de presentación de propuesta de movilidad para docentes extranjeros -

Año: Semestre:

UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

.....

Facultad de UNER en donde desarrollará su actividad:

.....

ÁREA DISCIPLINAR DE LA ACTIVIDAD REALIZAR:

.....

1. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE
Apellidos:..... Nombres:.....
Pasaporte/DNI/:.....
Teléfono: e-mail:.....
Dirección (calle, ciudad, código postal, país):
.....
Cargo/Categoría Docente en la que se desempeña actualmente:.....

//



//

<p>2. ACTIVIDADES A REALIZAR</p> <p>Tipo de actividad (dictado de curso de posgrado, tarea conjunta de investigación, etc.):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Detallar el plan de trabajo:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Duración y fecha de inicio de la actividad a realizar en UNER:</p> <p>.....</p> <p>Contacto del docente responsable en UNER (nombre, apellido y correo electrónico):</p> <p>.....</p> <p>Se deberá adjuntar a este formulario el aval de la Universidad de Origen del docente y el plan de trabajo aceptado por la Unidad Académica de UNER</p> <p>_____</p> <p>Firma y aclaración del docente</p> <p>_____</p> <p>Firma y aclaración del Docente responsable de UNER</p> <p>Fecha:</p> <p>El presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.</p>
