**PROGRAMA DE COOPERACIÓN CIENTÍFICA UBA-USP**

**Formulario de presentación de propuestas de movilidad**

**Docentes e Investigadores/as**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DOCENTE - INVESTIGADOR/A** | |
| **Apellido(s) y Nombre(s):** |  |
| **DNI/RG/Pasaporte:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Lugar y fecha de nacimiento:** |  |
| **Teléfono de Contacto:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Facultad/Unidad/Centro/departamento donde desarrolla sus actividades:** |  |
| **Cargo docente/investigador que desempeña actualmente:** |  |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE ACTIVIDADES** |
| **Área disciplinaria de la actividad a realizar:** |
| **Centro/Facultad/Instituto/Laboratorio de la Universidad de Destino (UBA/USP) donde desarrollará su actividad:** |
| **Nombre y Apellido del Prof. Anfitrión de la USP:** |
| **Plan de Trabajo:**   1. Tipo de actividad (dictado de curso(s) de grado/posgrado, tareas conjuntas de investigación, etc.): 2. Descripción de la actividad en la Universidad de destino: 3. Resultados esperados de la movilidad: 4. Sustentabilidad de las acciones más allá de concluida la movilidad: 5. Otros aspectos a considerar por la movilidad (opcional): |
| **¿Cuenta con antecedentes de actividades en la Universidad de Destino y/o con estudiante(s)/docente(s)/investigador(es) de la Universidad de Destino? En caso afirmativo, describir brevemente las acciones/actividades:** |
| **Duración y fechas estimadas de inicio y fin de las actividades previstas en la Universidad de Destino:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (FIRMA DE POSTULANTE) | (FIRMA Y SELLO DE ÁREA DE GESTIÓN DE UNIVERSIDAD DE ORIGEN) |

­Nota: El presente formulario debe estar acompañado por una Carta de Invitación de la Universidad de Destino.