**ANEXO II**

***FORMULARIO DE POSTULACIÓN***

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad de origen |  |
| Área/ Unidad académica |  |
| Tipo de contrato |  |
| Tiempo que se lleva en el puesto actual |  |
| Oferta a la que postula | **PMA**(Movilidad Administrativa /gestión)**🞏** | **PMD**(Movilidad Docente)**🞏** |
| **Primera opción** Universidad / Centro de estudios de destino |  |
| **Segunda opción**Universidad / Centro de estudios de destino |  |
| **Tercera opción**Universidad / Centro de estudios de destino |  |
| **Área del conocimiento** |  |
| **Especialidad** |  |

|  |
| --- |
| Información del Solicitante |
| Apellido/s:  |
| Nombre/s:  |
| Lugar y fecha de nacimiento:  |
| DNI/ pasaporte |  | Fecha de vencimiento |  |  |  |
| Nacionalidad |  |
| Domicilio |  |
| Código Postal |  |
| Teléfono (con código) |  |
| E-mail institucional:  |  |
| E-mail personal: |  |
| ***Domicilio Laboral*** |
| Teléfono |  | Ext.: |  |  |  |
| E-mail :  |  |

|  |
| --- |
| Antecedentes académicos. |
| Estudios realizados(agregar líneas en caso de ser necesario) |
| Universidad/ institución:  |
| Ciudad y país: |
| Título obtenido: |

|  |
| --- |
| Experiencia laboral: Otros puestos de trabajo(agregar líneas en caso de ser necesario) |
| Institución: |
| Puesto/ Cargo: |
| Fecha de Inicio y finalización: |

|  |
| --- |
| Actividades que desarrollará |
| Duración :  |
| Fecha de inicio:  |
| Fecha de terminación:  |
| **Detallar plan de trabajo (en no más de 500 palabras)** |
| **Detallar el impacto que la actividad a desarrollar tendrá en su universidad al regresar.**  |

|  |
| --- |
| **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, así como me comprometo a presentar un informe final y responder a los requerimientos de evaluación y difusión del Programa de Movilidad del CRISCOS.** |
| **Certifico que el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.****…………………………………………………………………………………………****Nombre, firma y fecha** |
| **Conformidad de la universidad de origen.**Nombre y firma del Coordinador Institucional :Lugar y fecha:........................................ |

**AUTORIZACIÓN**

Autorizo al Coordinador Institucional del PMD/ PMA de la Universidad a la que pertenezco a seleccionar la Universidad de acogida en el caso que las Universidades seleccionadas no pudieran recibirme.

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

 Marque con un círculo lo que corresponda

**ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION**

El presente formulario debe ir acompañado por la siguiente documentación:

1.- Nota de invitación de la Universidad de Destino

2.- Cv resumido de los últimos 5 (cinco) años.

4.- Fotocopia de DNI/CI/Pasaporte

**FINALIZADA LA MOVILIDAD**

Se presentará:

* Certificado de estancia
* Copia del documento del permiso solicitado para la movilidad, firmado por el superior jerárquico responsable en materia de personal.
* Justificantes del viaje originales.
* Informe final
* Plan de actividades de mejora según lo aprendido durante su estancia