



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

**PROGRAMA DE MOVILIDADE ACADÊMICA
ESCALA DOCENTE
FORMULARIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOVILIDAD**

Convocatória 2014-2015

UNIVERSIDADE NA QUAL SE REALIZA A APRESENTAÇÃO:

Universidade _____

UNIVERSIDADE DE DESTINO¹: _____

Centro ou Faculdade onde o docente desenvolverá sua atividade _____

ÁREA DISCIPLINAR DA ATIVIDADE A REALIZAR: _____

1. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

SOBRENOME: _____ NOMES: _____

Passaporte/DNI/C.I.: _____

Telefone trabalhista: _____ e-mail: _____

Direção trabalhista (rua, cidade, código postal, país): _____

Centro/Faculdade onde o docente desenvolve sua atividade: _____

Carrego/Categoria Docente que desempenha atualmente _____

2.PERFIL DOCENTE

**(Marque com X o perfil
correspondente)**

Docente jovem ou em formação (DJ)²

Docente formado (DF)³

¹ Universidade onde o docente fará a actividade proposta

² A movilidad solicitada está destinada principalmente para completar ou complementar sua formação.

³ A movilidad solicitada está destinada a promover na universidade de destino actividades de posgrado, assistência técnico-científica, apoio a formação de docentes , de cooperação em temas de gestão universitária , entre outras.



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

**PROGRAMA DE MOVILIDADE ACADÊMICA
ESCALA DOCENTE
FORMULARIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOVILIDAD**

3. ACTIVIDADES A REALIZAR

Tipo de atividade (ditado de curso de posgrado, tarefa conjunta de investigação, tarefas de apoio institucional.): _____

Descrição da atividade a realizar na Universidade de destino: _____

Duração e data estimada de início da atividade a realizar na Universidade de destino: _____

4. APOIO À APRESENTAÇÃO

Se a candidatura é apoiada por um Comitê Acadêmico ou Núcleo Disciplinar de AUGM (indique com um X):

SIM	<input type="checkbox"/>
NÃO	<input type="checkbox"/>

Se a resposta é afirmativa deve anexar nota com o aval do Coordenador do Comitê Acadêmico ou Núcleo Disciplinar

5. COMPROMISSO DO DOCENTE

Comprometo-me a desenvolver a atividade descrita no presente formulario baixo as pautas do Programa de Movilidad Docente "ESCALA DOCENTE" da Associação de Universidades Grupo Montevideo (Convocação 2013-2014), que declaro conhecer, assim como a desenvolver adicionalmente uma atividade aberta à comunidade acadêmica da universidade visitada (conferência, classe pública, seminário, etc.) e completar um formulario final de avaliação da atividade.

Assinatura do docente

Aclaração da assinatura

data: _____



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

**PROGRAMA DE MOVILIDADE ACADÊMICA
ESCALA DOCENTE
FORMULARIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOVILIDAD**

6. AVAL DA UNIVERSIDADE QUE REALIZA A APRESENTAÇÃO

Assinatura do representante da Universidade
desempenha

Aclaração da assinatura e cargo que

Assinatura do Delegado Assessor de AUGM

Aclaração da Assinatura

Fecha: _____

Nota: O presente formulario deve ir acompanhado por uma nota de convite da Universidade de Destino.