



Asociación de Universidades  
GRUPO MONTEVIDEO

**PROGRAMA DE MOVILIDADE ACADÊMICA  
ESCALA DOCENTE  
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE**

**Convocatória 2015-2016**

**UNIVERSIDADE NA QUAL SE REALIZA A APRESENTAÇÃO:**

Universidade \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDADE DE DESTINO<sup>1</sup>:** \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Cargo/Categoria docente que desempenha atualmente \_\_\_\_\_

**2.PERFIL DOCENTE**

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

**Docente jovem ou em formação (DJ)<sup>2</sup>**

**Docente formado (DF)<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Universidade onde o docente fará a atividade proposta

<sup>2</sup> A mobilidade solicitada está destinada principalmente para completar ou complementar sua formação.

<sup>3</sup> A mobilidade solicitada está destinada a promover na universidade de destino atividades de pós-graduação, 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  
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE**

**3. ACTIVIDADES A REALIZAR**

Tipo de atividade (palestras em curso de pós-graduação, 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 formulário sob as pautas do Programa de Movilidad Docente "ESCALA DOCENTE" da Associação de Universidades Grupo Montevideo (Convocação 2015-2016), que declaro conhecer, assim como a desenvolver adicionalmente uma atividade aberta à comunidade acadêmica da universidade visitada (conferência, aula pública, seminário, etc.) e completar um formulário final de avaliação da atividade.

\_\_\_\_\_

Assinatura do docente

\_\_\_\_\_

Aclaração da assinatura

Data: \_\_\_\_\_



Asociación de Universidades  
GRUPO MONTEVIDEO

**PROGRAMA DE MOVILIDADE ACADÊMICA  
ESCALA DOCENTE  
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE**

**6. AVAL DA UNIVERSIDADE QUE REALIZA A APRESENTAÇÃO**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante da Universidade

\_\_\_\_\_  
Aclaração da assinatura e cargo que desempenha

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Delegado Assessor de AUGM

\_\_\_\_\_  
Aclaração da Assinatura

Fecha: \_\_\_\_\_

Nota: O presente formulário deve estar acompanhado por uma carta-convite da Universidade de Destino.