PROGRAMA ESCALA DOCENTE
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE MOVILIDAD

Convocatória
2026/2027

UNIVERSIDAD DE ORIGEN (EN LA CUAL SE REALIZA LA PRESENTACIÓN):

_____

UNIVERSIDAD DE DESTINO: _____

Centro o Faculdad en donde el docente desarrollará su actividad _____

ÁREA DISCIPLINAR DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: _____

1. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE
APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____
Passaporte/DNI/C.I.: _____
Teléfono laboral: _____ e-mail: _____
Dirección laboral (calle, ciudad, código postal, país): _____
Centro/ Faqcultad em la que el docente desarrolla su actividad: _____
Cargo/Categoria Docente en la que se desempeña actualmente: _____
_____

2.PERFIL DOCENTE	**(Marque com una X el perfil correspondiente)**
Docente Novel (DJ) [1]	
Docente formado (DF)[2]	

[1] La movilidad solicitada está destinada principalmente para completar o complementar su formación.
[2] La movilidad solicitada está destinada a promover en la universidad de destino actividades de posgrado, asistencia técnico-científica, apoyo a formación de docentes, de cooperación en temas de gestión universitaria, entre otras.

PROGRAMA ESCALA DOCENTE
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE MOVILIDAD

3. ACTIVIDADES A REALIZAR

Tipo de actividad: _____

Descripción de la actividad a realizar en la Universidad de destino:_____

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

_____

4. APOYO A LA PRESENTACIÓN

Si la candidatura es apoyado por um Comité Académico (CA) o Núcleo Disciplinario (ND) de AUGM (indique com uma X):

SIM	
NÃO	

Nombre del ND o CA de AUGM: **NOTA:**e 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 baixo as pautas do Programa "ESCALA DOCENTE" da Associação de Universidades Grupo Montevidéu (Convocatória 2026),que declaro conhecer, asim como a desenvolver adicionalmente uma atividade aberta à comunidade acadêmica da universidade visitada (conferência, classe pública, seminário, etc.) e completar um formulário final de avaliação da atividade.

_____ _____

Assinatura do docente Aclaração da assinatura

data: _____

PROGRAMA ESCALA DOCENTE
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS 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
Data: _____	

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