**ANEXO A: FORMULARIO DE POSTULACIÓN ACADÉMICO E INVESTIGADOR**

| **ACADÉMICO E INVESTIGADOR** |
| --- |

| Institución de origen |  |
| --- | --- |
| Unidad académica |  |
| Tiempo de permanencia en el cargo actual |  |
| Institución / Centro de estudios de destino |  |
| Área del conocimiento |  |
| Especialidad |  |

| **Información del solicitante** |
| --- |
| Apellido/s:  |
| Nombre/s:  |
| Lugar y fecha de nacimiento:  |
| Pasaporte N° |  | Fecha de vencimiento |   |   |   |
| Nacionalidad |  |
| Domicilio |  |
| Código Postal |  |
| Teléfono (con código del país) |  |
| E-mail:  |   |
| E-mail 2: |  |
| Domicilio Laboral |  |
| Teléfono |  | Ext. |
| E-mail:  |  |

| **Experiencia laboral**  |
| --- |
| En caso de desempeñar funciones en distintas instituciones, detallar, en su caso, la información solicitada en los apartados correspondientes |
| Universidad:  |
| Facultad:  |
| Carrera:  |
| Cargo/s:  |
| Cátedra/s:  |
| Materia:  |
| Universidad:  |
| Facultad:  |
| Carrera:  |
| Cargo/s:  |
| Cátedra/s:  |
| Materia:  |

| **Actividades de investigación** |
| --- |
| Tipo de actividad, institución, área de investigación y fechas. |
|  |
| Becas de investigación:Pasantías o estadías de trabajo:Participación en proyectos de investigación |

| **Publicaciones (discriminar por libros, capítulos de libro, revistas con y sin referencia)** |
| --- |
| LibrosArtículos en revistas nacionales y regionalesOtras publicaciones |

| **Actividades que desarrollará** |
| --- |
| Duración:  |
| Fecha de inicio:  |
| Fecha de terminación:  |
| Detallar plan de trabajo (en no más de 300 palabras) |
| Señalar el beneficio que representará en su lugar de trabajo (instituto/departamento/facultad) la actividad desarrollada en el programa de intercambio |
| 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.  |
| --- |
| Certifico que el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.…………………………………………………………………………………………Nombre, firma y fecha |
| Conformidad de la institución de origen.Nombre y firma del Coordinador Institucional o responsable del Programa en la institución:Lugar y fecha:........................................ |

ESTE ANEXO ES PARTE INTEGRAL DEL CONVENIO DE INTERCAMBIO ACADÉMICO CELEBRADO ENTRE LA **“ASCUN”** LA **“ANUIES”** Y EL **“CIN”** EL 25 DE OCTUBRE DE 2017.