**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)** |
| --- |
| Libros  Artículos en revistas nacionales y regionales  Otras 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.