

PROGRAMA
Pablo Neruda

UNIDAD TÉCNICA PABLO NERUDA

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA MOVILIDAD DEL PERSONAL DOCENTE /
INVESTIGADOR UNIVERSITARIO

NOMBRE DEL PROYECTO DE RED	

Universidad de Destino: _____	
Universidad de Origen: _____	
1. DATOS DEL COORDINADOR INSTITUCIONAL EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN	
Nombre y Apellidos: _____	
Cargo: _____	
Dirección: _____	
Teléfono: _____	Fax: _____
Correo electrónico: _____	
1. DATOS DEL COORDINADOR ACADÉMICO EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN	
Nombre y Apellidos: _____	
Cargo: _____	
Dirección: _____	
Teléfono: _____	Fax: _____
Correo electrónico: _____	
2. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA	
- Documento comprensivo de la descripción de los objetivos y acciones de movilidad de personal docente e investigador a desarrollar.	
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Firma Coordinador Institucional</p>	
En _____ a _____ de _____ de _____	

3. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE / INVESTIGADOR

Nombre y Apellidos: _____

DNI / Pasaporte: _____

Sexo: _____

País de Residencia: _____

Categoría docente: _____

Dedicación: _____

Departamento: _____

Antigüedad en la docencia: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Dirección: _____

4. DATOS DE LA ESTANCIA (Número de días de estancia en el centro –máximo 6 semanas-)

Fecha de Inicio: _____

Fecha Fin: _____

Universidad: _____

Centro: _____

Departamento / Laboratorio: _____

Ciudad: _____

Estado (en su caso): _____

País: _____

5. TÍTULO Y RESUMEN DEL PROYECTO DE DOCENCIA / INVESTIGACIÓN QUE VA A REALIZAR¹**6. DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA SOLICITUD**

- a. Documento acreditativo de la aceptación del Centro de acogida.
- b. Currículum vitae.

7. FIRMA DEL SOLICITANTE

En _____ a _____ de _____ de _____

¹ Marque con una X lo que proceda: Docencia _____ Investigación _____