|  |
| --- |
| **FORMATO SOLICITUD DE APOYO A LA MOVILIDAD ACADÉMICA DE DOCENTES DE CARRERA DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL**  |
| **Fecha de Solicitud:**  | **Facultad:** |
| **Nombres y Apellidos del docente solicitante:** | **Proyecto Curricular o Dependencia Académica:** |
| **Documento de Identidad del docente solicitante:** | **Correo Electrónico del docente solicitante:** |
| **Número Celular del docente solicitante:**  | **Número de Teléfono Fijo del docente solicitante:** |
| **Destino:**País:Ciudad:Universidad / Institución: | **Duración de la movilidad académica:** Número de meses o días:\_\_\_\_\_\_ Desde: <Día-Mes-Año> - Hasta: <Día-Mes-Año> |
| **Categoría de movilidad académica docente:** (Marcar con X)Curso corto: \_\_\_ Formación pos gradual: \_\_\_ Programa de actividades académicas en el marco de becas o convocatorias: \_\_\_ Estancia académica o de investigación: \_\_\_ Misiones académicas: \_\_\_\_**Nota:** Las solicitudes de apoyo no aplican para la participación de docentes en eventos académicos de corta duración, como por ejemplo la presentación de ponencias. Para este tipo de conceptos se recomienda aplicar a las convocatorias del Centro de Investigaciones y Desarrollo Científico -CIDC o a través de las decanaturas.  |
| **AGENDA DETALLADA DE LA MOVILIDAD ACADÉMICA**Justificación con actividades para desarrollar proyectos estratégicos de la UD, convenios específicos, intercambios, así como actividades para la internacionalización de los currículos. |
| Fechas | Actividades de Cooperación Académica | Resultado/Producto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ANEXOS ETAPA DE APLICACIÓN** |
| 1 | Carta de la institución de destino confirmando la actividad académica a realizar. |  |
| 2 | Evaluación docente con excelencia académica en el último año. |  |
| 3 | Aval académico según el caso:* Aval Académico del Consejo de Facultad. \_\_\_
* Aval de la Vicerrectoría Académica para el caso de solicitudes de docentes de carrera de la Universidad que ocupan cargos directivos. \_\_\_
* Aval de la Rectoría para el caso de viajes académicos de la Vicerrectoría Académica. \_\_\_
* Aval del Consejo Superior Universitario para el caso de viajes académicos de la Rectoría al exterior. \_\_\_\_
 |
|  4 | Copia de Pasaporte y Visa en caso de ser necesario. |
| Total Folios: |
| **Firma del Docente de Carrera UD** | **Observaciones:** |

|  |
| --- |
| **Espacio para uso exclusivo del Centro de Relaciones Interinstitucionales** |
| Resolución de adjudicación No.: |  |
| **Nota:** La documentación deberá presentarse en el Centro de Relaciones Interinstitucionales (Carrera 7 No. 40 – 53 Piso 3), en una carpeta celuguía vertical con los documentos legajados y foliados en la parte inferior derecha. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Cargo** |
| **Revisó:** | Alexis Adamy Ortiz Morales | Director Centro de Relaciones Interinstitucionales |
| **Proyectó:** | Alejandra Palacios | Estudiante Ingeniería Industrial, SIGUD |