**Formulario de Postulación al Programa A.V.E. DOCENTE**

**Convocatoria 2022**

| **1. Información Personal** |
| --- |

| Nombres y Apellido del Postulante |  | | | | | | CUIL:  -     - | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | |
| Domicilio Particular | Calle |  | | No |  | | | Piso |  | | Depto. |  |
| Código Postal |  | | | Localidad | | | |  | | | | |
| Teléfonos | No |  | | | | Celular No | | |  | | | |
| Nacionalidad |  | | | DNI | |  | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | /  / | | | | | | | | | | | |
| Pasaporte | No | |  | Periodo de Validez hasta | | | | | | /  / | | |

| **2. Información Institucional** |
| --- |

| Facultad en la que se desempeña |  |
| --- | --- |

| **Cargo Docente Actual** |  | Dedicación | |  | N0Resolución |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asignatura |  | | Años de antigüedad | | |  |
| En caso de múltiples cargos consignar el de mayor relevancia para el Programa AVE. ***Adjuntar*** *Certificación de antecedentes de desempeño académico.* | | | | | | |

| **Tareas en Investigación** (Consignar última categoría en firme) | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoría |  | Institución | |  |
| Becario |  | Tipo |  | |
| Organismo/ Agencia | |  | | |
| En caso de ser Becario, indicar tipo de beca y consignar a que organismo/agencia pertenece. | | | | |

| **3. Información pertinente al Programa A.V.E.** |
| --- |

| **3.a. Actividad a realizar en el exterior** | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | | | |  | | | | | | |
| Fecha de inicio | | | | /  / | | | Fecha de finalización | | | /  / |
| País | | |  | | | Ciudad | |  | | |
| Carácter de la participación del postulante | | | | | |  | | | | |
| Institución Académica anfitriona | | | | | |  | | | | |
| Fecha de partida | | | | | /  / | Fecha de retorno | | | /  / | |
| **Breve reseña del vínculo establecido con la institución extranjera** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Informar acerca de la existencia de Convenio o Protocolo Específico, si corresponde como fundamento; en tal caso adjuntar copia del mismo. **Se requiere la invitación/ aceptación** de la institución extranjera anfitriona.  Si la actividad a realizar en el exterior es asistencia y/o participación en Congreso/Jornada/Seminario o similar se deberá adjuntar **comprobante de aceptación/inscripción y/o RESUMEN del trabajo presentado**. | | | | | | | | | | |
| **Profesores, Investigadores, contactos académicos del postulante en el país elegido como destino** | | | | | | | | | | |
| Consignar teléfonos y correos electrónicos de los referentes académicos extranjeros en el caso de que las instancias de selección y evaluación de la Universidad Nacional de Rosario requieran contactarlos para ampliar información pertinente. | | | | | | | | | | |
| Nombre **1** | |  | | | | | | | | |
| Cargo | |  | | | | | | | | |
| Institución | |  | | | | | | | | |
| Teléfono | |  | | | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | | | |
| Nombre **2** | |  | | | | | | | | |
| Cargo | |  | | | | | | | | |
| Institución | |  | | | | | | | | |
| Teléfono | |  | | | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | | | |
| Adjuntar copia de probanzas de los contactos realizados (mensajes electrónicos, cartas, fax, invitación cursada al postulante) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **3. b. Agenda de trabajo en el exterior** | | | | | | | | | | |
| **Objetivos** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Actividades previstas y duración aproximada de cada una de ellas** | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | |
| 5 |  | | | | | | | | | |
| 6 |  | | | | | | | | | |
| 7 |  | | | | | | | | | |
| **Otras gestiones previstas, tanto académicas como extra-académicas** | | | | | | | | | | |
| A |  | | | | | | | | | |
| B |  | | | | | | | | | |
| C |  | | | | | | | | | |

| **3. c. Propuesta de Transferencia de la experiencia en el exterior por parte del postulante** |
| --- |
| Se deberá informar si la transferencia de conocimientos se realiza solamente en la UNR o también en otros ámbitos. Indicar en cada caso, el **modo** (curso/conferencia/publicación/etc.), **nivel** (grado/posgrado), **duración**, **frecuencia** y si se prevé instancia de evaluación o no. |
|  |

| **3. d. Detallar viajes al exterior realizados en ejercicio de su actividad docente en la UNR** *Recordar que lo mencionado tiene valor de declaración jurada. El CV debe anexarse, en* ***versión reducida.*** |
| --- |
|  |
|  |
| **3. e.** **Indicar si registra postulaciones previas al Programa AVE de la UNR**. *Consigne llamado y año de la convocatoria, así como resultados obtenidos.* |
|  |

| **3. f. Participación en otros Programas promocionados por la SRI UNR y Semana de Visibilidad y Transferencia Internacional.** |
| --- |
| Se deberá informar si ha sido beneficiario de alguno de los Programas promocionados por la SRI UNR. Consignar Programa, año de la convocatoria y participación en Semana de Visibilidad y Transferencia Internacional Edición 2013 y/o 2017. Indicar carácter de la participación (afiche y/o comunicación oral). |
|  |

| **4. Identificación y Cargo de los Avales** |
| --- |
|  |
|  |
| Anexar las Cartas Avales en original. *La Nota de elevo de todas las postulaciones de su facultad firmada por el Decano respectivo o autoridad competente de su UUAA, actúa como aval.* |

| **5. Montos de los presupuestos presentados** *(Deben ser personalizados, consignar monto total final* ***EN PESOS*** *y no incluir traslado terrestre a otros aeropuertos nacionales.).* | | |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Presupuesto1 | Agencia: | Monto:       $ |
| Presupuesto2 | Agencia: | Monto:       $ |
| Presupuesto3 | Agencia: | Monto:       $ |
| Consignar los montos en **PESOS**. | | |

| | **6. Compromiso del Postulante** | | --- |   En mi condición de Postulante al Programa de Ayuda a Viajes al Exterior (A.V.E.) declaro conocer los requisitos y compromisos exigidos por el mencionado Programa.  Asimismo reconozco el carácter de ***Declaración Jurada*** de todo lo consignado en este formulario.  Rosario    de       de 20   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Aclaración** | | --- | --- | |
| --- | --- | --- | --- |