**ANEXO III**

***PROGRAMA DE MOVILIDAD DE ACADÉMICOS Y GESTORES MÉXICO ARGENTINA (MAGMA)***

***FORMULARIO DE POSTULACIÓN***

***ACADÉMICO 2017***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Universidad de origen |  | | | | |
| Unidad académica |  | | | | |
| Tipo de contrato |  | | | | |
| Tiempo que se lleva en el puesto actual | | |  | | |
| Oferta a la que se responde: | |  | | No aplica  (marcar con una cruz) |  |
| Universidad / 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) | | | |  | | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | |
| E-mail 2: | |  | | | | | | | | | | |
| ***Domicilio Laboral*** | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | Ext.: |  | | Fax |  | | | |
| E-mail : |  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Antecedentes académicos. |
| Estudios universitarios de grado |
| Universidad : |
| Facultad: |
| Ciudad y país : |
| Título obtenido: |
| Año de inicio y de término: |
| Título de tesis: |
| Estudios universitarios de postgrado (agregar líneas en caso de ser necesario) |
| Universidad: |
| Facultad: |
| Ciudad y país : |
| Título obtenido: |
| Año de inicio y terminación: |
| Título de tesis: |

|  |
| --- |
| **Experiencia laboral : Actividad docente** |
| En caso de cumplir funciones en distintas instituciones detallar la información solicitada y agregar líneas de ser necesario |
| Universidad: |
| Facultad: |
| Carrera: |
| Cargo/s: |
| Cátedra/s: |
| Materia: |
| Universidad: |
| Facultad: |
| Carrera: |
| Cargo/s: |
| Cátedra/s: |
| Materia: |

|  |
| --- |
| Experiencia laboral: Otros puestos de trabajo |
| Empleo Actual: |
| Universidad: |
| Puesto: |
| Fecha de Inicio: |
| 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)** |
| **Detallar el impacto que la actividad a desarrollar tendrá en su universidad al regresar. Detallar actividades a realizar en docencia, investigación y/o extensión. Señalar su vinculación con las líneas prioritarias de investigación institucionales y/o los planes estratégicos de la Universidad y la Facultad correspondiente.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 universidad de origen.**  Nombre y firma del Coordinador Institucional :  Lugar y fecha:........................................ |