**Solicitud de Admisión- Docente – Investigador - Gestor**

**Información General**

Es necesario llenar toda la información de ésta sección. Caso contrario, la solicitud puede ser rechazada.

**1. Información personal**

Nombre:

Apellidos:

DNI: Pasaporte:

E-mail:

Domicilio permanente:

**2. Información laboral**

Universidad de origen:

País:

Dirección postal:

Lugar de Trabajo:

Nombre del Responsable de RRII:

Apellido del Responsable de RRII:

E-mail:

 **Solicita inscribirse en el período:**

1º Cuatrimestre (Febrero a Julio)

2º Cuatrimestre (Julio a Enero)

 **En la Universidad de:**

Universidad de destino: 

País: 

Dirección postal: 



Lugar de Trabajo: 



Nombre del Responsable de RRII:



Apellido del Responsable de RRII:



E-mail: 

Fecha de arribo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de partida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Plan de Trabajo: (no más de 400 Palabras)**

|  |
| --- |
|  |

* Beneficio que representará en su lugar de trabajo (No más de 200 palabras)

|  |
| --- |
|  |

* Conformidad de la institución de Origen:

Firma y sello del Jefe del Área

-------------------------------------

En caso de emergencia, notificar a:

Nombre y apellido: 

Parentesco: 

Teléfono: 

Documentación adjunta:

Certificado de trabajo

Fotocopia del pasaporte

CV nominal

Carta motivación

Carta de recomendación de alguna autoridad

Postulo a la convocatoria, bajo el total conocimiento de las condiciones y requisitos estipulados por el programa. El presente formulario tiene carácter de declaración jurada

Fecha:

Firma y aclaración Firma y aclaración

Responsable de RRII Postulante