



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Gabinete do Reitor
Secretaria de Apoio Internacional



Programa de Mobilidade “ESCALA DOCENTE” da Associação das Universidades do Grupo Montevidéu (AUGM)

Santa Maria, 30 de junho de 2015.

As inscrições para o Programa de Mobilidade “Escala Docente” - Convocatória 2015-2016 – da Associação das Universidades do Grupo Montevidéu (AUGM) estão abertas até **10 de julho de 2015**, para preenchimento de vagas.

As candidaturas recebidas serão pré-selecionadas e, posteriormente, enviadas para aprovação do Grupo de Delegados Assessores da AUGM.

As vagas disponíveis são destinadas aos docentes desta Universidade que atuam em núcleos comitês e comissões e que desejam realizar um período de mobilidade em uma das instituições estrangeiras de ensino superior membro da AUGM.

Do funcionamento do Programa:

- A Universidade de Origem do docente assumirá os gastos com passagens;
- A Universidade de Destino custeará as despesas com hospedagem e alimentação;
- O docente selecionado deverá comprometer-se em desenvolver atividades acadêmicas como: conferências, seminários, oficinas, etc.;
- A duração total da mobilidade não será inferior ao período de uma semana e tampouco superior a quinze dias;
- O docente deverá entrar com um processo de Licença de Afastamento na Universidade de Origem de forma prévia ao início de sua mobilidade;
- A Secretaria Geral da AUGM emitirá certificados oficiais de participação no Programa especificando o tipo de atividade realizada, conforme o relatório final desenvolvido pelo docente.

Da Inscrição:

Os docentes interessados devem enviar os documentos listados abaixo com o Formulário de Apresentação de proposta de mobilidade preenchido (Anexo 1);

- Carta Convite emitida pela Universidade de Destino devidamente assinada pelo Delegado Assessor da AUGM naquela instituição;

- Currículo Lattes resumido com dados a partir de 2012

Das vagas:

A UFSM oferece oito vagas recíprocas, assim distribuídas:

Universidade de Destino	Vagas OUTgoing	Vagas INcoming
Universidad Nacional de Cordoba	1	1
Universidad Nacional Del Nordeste	1	1
Universidad Nacional de Rosario	1	1
Universidad de Playa Ancha	1	1
Universidad Nacional de Asunción	1	1
Universidad Nacional Del Este	1	1
Universidad Nacional de Itapua	1	1
Universidad de la Republica	1	1

Núcleos, comitês e comissões:

Núcleos	Representante	Ramal
Energia	Marco Dalla Costa	9492
História, Região e Fronteiras	Maria Medianeiro Padoin	9549
Meio Ambiente	Djalma Dias da Silveira	8841/8448
Saúde Animal	Luís Antonio Sangioni	8071/9390
Desenvolvimento Regional	Marco Antonio Verardi Fialho	8354/9404

Comitês	Representante	Ramal
Educação para Integração	Doris Pires Bolzan	8197/8446
Ensino de Espanhol e Português como L2 e LE	Eliana Rosa Sturza	9582
Avaliação Institucional, Planejamento Estratégico e Gestão Universitária	Frank Leonardo Casado	8133/8202
Matemática Aplicada	Luiz Alberto Diaz Rodrigues	8136
Redes Acadêmicas	Roseclea Duarte Medina	9498

Comissões	Representante	Ramal
Comissão Permanente Artística e Cultural	Oscar Daniel Morales Mello	9623
Meios de Comunicação Universitária	Elisangela Carlosso Machado Mortari	9661/8811
Pós-Graduação	Agueda Palmira Castagna de Vargas	8107/9301

Anexo 1



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

PROGRAMA DE MOVILIDADE ACADÊMICA ESCALA DOCENTE FORMULARIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOVILIDAD Convocatória 2015-2016

UNIVERSIDADE NA QUAL SE REALIZA A APRESENTAÇÃO:

Universidade _____

UNIVERSIDADE DE DESTINO¹: _____

Centro ou Faculdade onde o docente desenvolverá sua atividade _____

ÁREA DISCIPLINAR DA ATIVIDADE A REALIZAR: _____

1. DADOS PESSOAIS DO DOCENTE

SOBRENOME: _____ NOMES: _____

Passaporte/DNI/C.I.: _____

Telefone trabalhista: _____ e-mail: _____

Direção trabalhista (rua, cidade, código postal, país): _____

Centro/Faculdade onde o docente desenvolve sua atividade: _____

Carrego/Categoria Docente que desempenha atualmente _____

¹ Universidade na qual docente fará a atividade proposta

2.PERFIL DOCENTE		(Marque com X o perfil correspondente)
Docente jovem ou em formação (DJ) ²		
Docente formado (DF) ³		

3. ACTIVIDADES A REALIZAR
Tipo de atividade (ditado de curso de pós-graduação, tarefa conjunta de investigação, tarefas de apoio institucional.): _____
Descrição detalhada das atividades a realizar na Universidade de destino: _____
Duração e data estimada de início da atividade a realizar na Universidade de destino: _____

4. APOIO À APRESENTAÇÃO				
Se a candidatura é apoiada por um Comitê Acadêmico ou Núcleo Disciplinar de AUGM (indique com um X):				
<table border="1"> <tr> <td>SIM</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NÃO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
SIM	<input type="checkbox"/>			
NÃO	<input type="checkbox"/>			
Se a resposta é afirmativa deve anexar nota com o aval do Coordenador do Comitê Acadêmico ou Núcleo Disciplinar				

5. COMPROMISSO DO DOCENTE				
Comprometo-me a desenvolver a atividade descrita no presente formulário baixo as pautas do Programa de Mobilidade Docente “ESCALA DOCENTE” da Associação de Universidades Grupo Montevideu (Convocação 2013-2014),que declaro conhecer, assim como a desenvolver adicionalmente uma atividade aberta à comunidade acadêmica da universidade visitada (conferência, classe pública, seminário, etc.) e completar um formulário final de avaliação da atividade.				
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Assinatura do docente</td> <td style="text-align: center;">Aclaração da assinatura</td> </tr> </table>	_____	_____	Assinatura do docente	Aclaração da assinatura
_____	_____			
Assinatura do docente	Aclaração da assinatura			
data: _____				

² A mobilidade solicitada está destinada principalmente para completar ou complementar sua formação.

³ A mobilidade solicitada está destinada a promover na universidade de destino atividades de pós-graduação, assistência técnico-científica, apoio a formação de docentes , de cooperação em temas de gestão universitária , entre outras.

6. AVAL DA UNIVERSIDADE QUE REALIZA A APRESENTAÇÃO

Assinatura do representante da Universidade de origem⁴

Aclaração da assinatura e cargo
que desempenha

Assinatura do Delegado Assessor de AUGM na UFSM⁵

Nome por extenso

Data: _____

Nota: O presente formulário deve ser acompanhado de uma Carta Convite da Universidade de Destino.

⁴ Após pré-seleção na instituição de origem, representantes dos Núcleos, Comitês ou Comissões.

⁵ Após pré-seleção na instituição de origem