

ANEXO III

FORMULARIO DE POSTULACIÓN GESTOR

GESTOR

Institución de origen	
Unidad académica	
Tiempo que se lleva en el puesto actual	
Institución / Centro de estudios de destino	
Lugar donde desempeña funciones	

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.:		
E-mail :				

Experiencia laboral pertinente

En caso de cumplir funciones en distintas instituciones detallar la información solicitada y agregar líneas de ser necesario

Actividades que desarrollará	
Duración:	
Fecha de inicio:	
Fecha de terminación:	
Detallar plan de trabajo (en no más de 300 palabras)	
Señalar el beneficio que representará en su lugar de trabajo (instituto/departamento/facultad) la actividad desarrollada en el programa de intercambio.	
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 del postulante
Conformidad de la institución de origen. Nombre y firma del Coordinador Institucional o responsable del Programa en la institución:
Lugar y fecha:.....

ESTE ANEXO ES PARTE INTEGRAL DEL CONVENIO DE INTERCAMBIO ACADÉMICO CELEBRADO ENTRE LA “ASCUN” LA “ANUIES” Y EL “CIN” EL 25 DE OCTUBRE DE 2017.