

Anexo 1.



**PROGRAMA DE MOVILIDADE ACADÊMICA
ESCALA DOCENTE
FORMULARIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOVILIDAD
Convocatória 2013-2014**

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	<input type="checkbox"/>
Docente formado (DF) ³	<input type="checkbox"/>

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.	
<p>_____</p> <p>Assinatura do docente</p>	<p>_____</p> <p>Aclaração da assinatura</p>

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.

data: _____

6. AVAL DA UNIVERSIDADE QUE REALIZA A APRESENTAÇÃO

Assinatura do representante da Universidade desempenha	Aclaração da assinatura e cargo que
-----	-----
Assinatura do Delegado Assessor de AUGM	Aclaração da Assinatura
-----	-----

Data: _____

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