**Formato Oficial Movilización Docente. Se requiere llenar todos los campos.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NO.**  |  |
| **DATOS PERSONALES**  |
| **NOMBRE (S)** |  |
| **APELLIDO PATERNO** |  |
| **APELLIDO MATERNO** |  |
| **APELLIDO DE CASADO(A)** |  |
| **CEDULA** |  |
| **DOMICILIO****(CALLE, AVENIDA, No. De CASA O APTO.)** |  |
| **CORREO ELECTRONICO** |  |
| **TELEFONO** |  | CELULAR |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **DATOS ACADEMICOS** |
| **GRADOS ACADEMICOS** |  |
| **UNIDAD ACADEMICA (FACULTAD/ESCUELA)** |  |
| **POSTULACION** |
| **UNIVERSIDAD ORIGEN** |  |
| **UNIVERSIDAD (RECEPTORA)** |  |
| **TIPO DE ESTANCIA** |  | INVESTIGACION |  | EXTENSION COMUNITARIA |
|  | DOCENCIA ACADEMICA |  | PASANTIA ACADEMICA |
|  | CAPACITACION ACADEMICA |  | ACTIVIDADES DE ACTUALIZACION PROFESIONAL |
| **FECHA DE PARTIDA** |  |
| **FECHA DE RETORNO** |  |
| **SEGURO DE VIAJE Y SEGURO DOCENTE** |  |
| **PROPUESTA DE ACTIVIDADES** |
| **DESCRIPCION DE PLANIFICACION DE ESTADIA (APROBADA POR UNIDAD ACADÉMICA)** |  |
| **ANEXOS****(PRESUPUESTO DE ESTADIA, PASAJE, VIATICO, MOVILIZACION, ETC.)** |  |
| **Aprobado por** | **Fecha** |