**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** | | | | | |