
 <p>UNIVERSITARIA AGUSTINIANA <b>UNIAGUSTINIANA</b> <i>Es creer en ti</i> Vigilada Mineducación</p>	<b>PROCESO INTERNACIONALIZACIÓN</b>	Código	IN-FR-14
		Versión	6
	<b>POSTULACIÓN MOVILIDAD DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS</b>	Fecha	4-10-2015
		Página 1 de 5	

DATOS DEL ASPIRANTE								
<b>Nombres y Apellidos</b>								
<b>Perfil</b>			Docente <input type="checkbox"/>			Administrativo <input type="checkbox"/>		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO								
<b>País:</b>			<b>Departamento:</b>			<b>Ciudad:</b>		
<b>Fecha de Nacimiento</b>			<b>Género</b>			<b>Estado Civil</b>		
<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>Soltero</b>	<b>Casado</b>	<b>Otro</b>	
IDENTIFICACIÓN								
<b>Número de documento de identificación:</b>								
<b>Lugar de Expedición:</b>								
<b>Fecha de Expedición:</b>								
<b>No. de pasaporte:</b>								
<b>EPS:</b>								
DOMICILIO PERMANENTE								
<b>Ciudad</b>			<b>Dirección</b>					
<b>Correo electrónico</b>			<b>Teléfono</b>					
ACTIVIDAD A REALIZAR								
<b>Indique el área o unidad de la Universitaria Agustiniiana que promueve la actividad a desarrollar</b>			Programa académico					
			Vicerrectoría de Extensión y Desarrollo Humano					
			Vicerrectoría de investigaciones					
			Oficina de Relaciones Internacionales e Interinstitucionales					
			Otro. ¿Cuál? _____					
<b>Programa internacional</b>			Programa de intercambio					
			Actualización internacional					
			Programa de internacionalización de la investigación					
			Programa de socialización de buenas prácticas internacionales					
<b>Nombre de la Institución o entidad:</b>								
<b>Nombre de la actividad:</b>								
<b>País :</b>								
<b>Ciudad:</b>								
<b>Fecha Inicio:</b>			<b>Fecha finalización:</b>			<b>Número de días de la movilidad:</b>		
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD								
Describa brevemente cuál es el objetivo de su participación en el programa de movilidad.								


 <p>UNIVERSITARIA AGUSTINIANA <b>UNIAGUSTINIANA</b> <i>Es creer en ti</i> Vigilada Mineducación</p>	<b>PROCESO INTERNACIONALIZACIÓN</b>	Código	IN-FR-14
		Versión	6
	<b>POSTULACIÓN MOVILIDAD DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS</b>	Fecha	4-10-2015
		Página <b>2</b> de <b>5</b>	

**ALINEACIÓN AL PLAN ESTRATÉGICO DE INTERNACIONALIZACIÓN DE LA UNIAGUSTINIANA**


Especifique cómo el objetivo de esta actividad se relaciona con uno o más objetivos del Plan Estratégico de Internacionalización.

**RESULTADO E IMPACTO DE LA ACTIVIDAD**


Describa claramente qué resultado espera del desarrollo de la movilidad y cómo evaluará el éxito de su participación en el programa de movilidad. (Entre 200 y 300 palabras)

 <b>UNIVERSITARIA AGUSTINIANA</b> <b>UNIAGUSTINIANA</b> <i>Es creer en ti</i> <small>Vigilada Mineducación</small>	<b>PROCESO INTERNACIONALIZACIÓN</b>	Código	IN-FR-14
		Versión	6
	<b>POSTULACIÓN MOVILIDAD DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS</b>	Fecha	4-10-2015
		Página <b>3</b> de <b>5</b>	

<b>Rubro y valor solicitado para la movilidad</b>	<b>Tiquetes</b>	<b>Alojamiento</b>	<b>Alimentación, traslados internos)</b>		
	\$	\$	\$		
<b>Monto total solicitado:</b>		\$			
<b>INFORMACIÓN ACADÉMICA</b>					
<b>NIVEL PREGRADO</b>					
<b>Programa Académico:</b>					
<b>Nombre de la Institución:</b>			<b>Promedio:</b>		
¿Obtuvo usted alguna distinción académica?, indique ¿cuál? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> _____					
<b>NIVEL DE POSGRADO</b>					
<b>ESPECIALIZACIÓN</b>					
<b>Programa de estudio:</b>					
<b>Nombre de la Institución:</b>			<b>Promedio:</b>		
¿Obtuvo usted alguna distinción académica?, indique ¿cuál? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> _____					
<b>MAESTRÍA</b>					
<b>Programa de estudio :</b>					
<b>Nombre de la Institución:</b>			<b>Promedio:</b>		
¿Obtuvo usted alguna distinción académica?, indique ¿cuál? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> _____					
<b>DOCTORADO</b>					
<b>Programa de estudio:</b>					
<b>Nombre de la institución:</b>			<b>Promedio:</b>		
¿Obtuvo usted alguna distinción académica?, indique ¿cuál? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> _____					
<b>CONOCIMIENTO DE LENGUA EXTRANJERA</b>					
<b>IDIOMA</b>	<b>CERTIFICADO</b>		<b>NOMBRE DEL EXAMEN</b>	<b>NIVEL OBTENIDO</b>	<b>FECHA DEL EXAMEN</b>
	SI	NO			
	SI	NO			
<b>Nota:</b> Recuerde presentar la copia del certificado que acredite su conocimiento de lengua extranjera en formato PDF, en caso de no contar con un certificado avalado por el CALEX, usted debe presentar la prueba de conocimiento en esa unidad.					
<b>INFORMACIÓN LABORAL DEL ASPIRANTE EN LA UNIAGUSTINIANA</b>					
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>					
<b>Cargo desempeñado:</b>					
<b>Breve descripción de Funciones:</b>					
<b>Tipo de contrato</b>			<b>Modalidad</b>		<b>Fecha de vinculación:</b>
Fijo			Tiempo completo		DD-MM-AAAA)
Prestación de servicios			Medio tiempo		

 <p>UNIVERSITARIA AGUSTINIANA <b>UNIAGUSTINIANA</b> <i>Es creer en ti</i> Vigilada Mineducación</p>	<b>PROCESO INTERNACIONALIZACIÓN</b>		Código	IN-FR-14
			Versión	6
	<b>POSTULACIÓN MOVILIDAD DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS</b>		Fecha	4-10-2015
			Página <b>4</b> de <b>5</b>	

Indefinido		Hora cátedra		
<b>RESULTADO EVALUACIÓN DOCENTE O DESEMPEÑO</b> (Indicar el puntaje obtenido de los últimos dos semestres)				
<b>Año</b>	<b>Semestre</b>	<b>Puntaje</b>	<b>Promedio Ponderado</b>	
<b>Nota:</b> Recuerde que este campo es obligatorio de no ser diligenciado su postulación no sera considerada.				
<b>INVESTIGACIÓN</b>				
<b>¿Está actualmente vinculado a los grupos de Investigación de la Uniagustiniana?</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<b>Indique su participación en el grupo de Investigación</b> Titular <input type="checkbox"/> Co-investigador <input type="checkbox"/>		
<b>Indique el nombre del grupo</b>				
<b>Nombre del proyecto de investigación aprobado</b>				
<b>Ha participado en ponencias relacionadas con el proyecto de investigación aprobado</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<b>¿Cuántas ponencias ha desarrollado?</b>		
<b>DESCRIBA UNA DE LAS PONENCIAS DESARROLLADAS</b>				
<b>Título de la ponencia</b>				
<b>Institución</b>				
<b>Fecha de la ponencia</b> (DD-MM-AAAA)		<b>País:</b>		
<b>Nota:</b> Recuerde presentar el certificado original que acredite su participación en la ponencia.				
<b>GRUPOS REPRESENTATIVOS DE LA INSTITUCIÓN</b>				
<b>¿Está vinculado actualmente a uno o más grupos?</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>Indique ¿Cuáles?</b>	<b>GRUPO</b>		<b>FECHA DE VINCULACIÓN</b>	
	CEDEA			
	ESUNA			
	VOLUNTARIADO			
	BIENESTAR			
	CLUB ORI			
<b>DISTINCIONES</b>				
<b>Ha recibido algún reconocimiento o premio como parte de su labor</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
<b>Nombre de la distinción</b>		<b>Institución</b>		<b>Fecha del reconocimiento</b>
<b>Nota:</b> Recuerde presentar el certificado original que evidencie la distinción recibida.				
<b>PUBLICACIONES</b>				
<b>Fecha</b>		<b>Título de la Publicación</b> (Ponencia, Libro, Artículo, Revista indexada)		

 <b>UNIVERSITARIA AGUSTINIANA</b> <b>UNIAGUSTINIANA</b> <i>Es creer en ti</i> <small>Vigilada Mineducación</small>	<b>PROCESO INTERNACIONALIZACIÓN</b>	Código	IN-FR-14
		Versión	6
	<b>POSTULACIÓN MOVILIDAD DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS</b>	Fecha	4-10-2015
		Página <b>5</b> de <b>5</b>	

AUTORIZACIÓN JEFE INMEDIATO							
<b>Nombres y apellidos</b>							
<b>Cargo</b>		<b>Dependencia o unidad</b>					
<b>Indique el número de días hábiles de permiso autorizados</b>							
Describa brevemente la relevancia del desarrollo de la actividad para la dependencia o unidad y para la institución. (Entre 50-70 palabras)							
DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y USO DE LA INFORMACIÓN							
El diligenciamiento de todos los campos del presente formulario es de carácter obligatorio. Una vez diligenciado este formulario, debe entregar toda la documentación exigida. Declaro haber leído y conocer los requisitos que la Universitaria Agustiniana tiene establecidos para este programa, además, certifico que la información consignada en esta solicitud es verídica y puede comprobarse con los documentos pertinentes. De conformidad con la legislación de Derechos de Autor, la Ley de Habeas Data, la Constitución Nacional de Colombia y demás normas legales aplicables, autorizo a la Universitaria Agustiniana para el tratamiento de mis datos personales, fotografías y demás información suministrada por mí, como constancia del desarrollo de la actividad internacional para su uso con fines académicos e informativos a nivel nacional e internacional.							
ASPIRANTE		JEFE INMEDIATO					
<b>Nombres y apellidos</b>		<b>Nombres y apellidos</b>					
Cargo	Fecha	Cargo			Fecha		
	DD	MM	AAAA		DD	MM	AAAA
_____ <b>Firma</b>		_____ <b>Firma</b>					
Investigaciones cuando aplique ( Vicerrector de Investigaciones o Director de Investigaciones)							
<b>Firma</b>							
<b>Nombres y apellidos:</b>							
<b>Fecha:</b>							