|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | | | | | | |
| 1. INFORMACIÓN PERSONAL | | | | | | | |
| Nombre Completo: |  | | | | Documento  de Identidad: | |  |
| e-mail: |  | | Skype: | |  | | |
| Teléfono/ ext.: |  | | Celular: | |  | | |
| Tipo de Vinculación | Elija un elemento. | | Sede/Unidad/Escuela: | | |  | |
| Fecha de Nacimiento: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | Estado Civil: | | | Elija un elemento. | |
|  | | | | | | | |
| 1. INFORMACIÓN MOVILIDAD | | | | | | | |
| Tipo de Movilidad | | | Evento/Programa de la Movilidad | | | | |
| Elija un elemento. | | | Registre el nombre completo del evento / programa como aparece en la invitación o convocatoria | | | | |
| País al que se desplaza | | | Institución a la que se desplaza | | | | |
| Registre el nombre del país al que se desplaza | | | Registre el nombre completo de la institución donde se desarrollará la movilidad | | | | |
| Movilidad por Convenio, Red, Membresía o Alianza | | Fecha inicio y terminación de la movilidad | | Tiempo de permanencia en el país al cual se desplaza | | | |
| Indique Si su movilidad se realiza en el marco de convenio, red, membresía, proyecto de investigación con el que cuente la UNAD | | D/M/A  Fecha de inicio y terminación del evento/programa | | Escriba el número de días que permanecerá en el país al que se desplaza. | | | |
| Fuente de recursos para la financiación de su movilidad | | Valor de la financiación | | Institución que financia su movilidad | | | |
| Elija un elemento. | | Indique el valor de su movilidad | | Indique el nombre completo de la institución que financia su movilidad | | | |
| Objeto de la Movilidad Internacional: Describa brevemente el objeto de la movilidad en la que participará, incluyendo los objetivos y resultados esperados con la realización de ésta. | | | | | | | |
| Describa cómo la movilidad se relaciona con los objetivos de su trabajo: Registre una descripción de cómo y en que ámbitos se relaciona la movilidad internacional con el Plan de Desarrollo de la Universidad, con el plan de gestión docente, el sistema de gestión de la investigación, las funciones de su unidad o el plan operativo (según aplique a su ocupación). | | | | | | | |
| Descripción de los beneficios que recibe la UNAD: Registre una descripción de los beneficios o aportes académicos, sociales, culturales y de relaciones internacionales, que recibirá la UNAD, derivados de la movilidad. | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. PRODUCTOS DE MOVILIDAD | | |
| De acuerdo con las políticas de internacionalización y los cambios en el Plan de Desarrollo (2019-2023) los productos podrán entenderse como: | | |
| Producto | Descripción | Fecha de Entrega |
| Elija un elemento. |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Elija un elemento. |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Elija un elemento. |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Elija un elemento. |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

|  |  |
| --- | --- |
| Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a entregar a la UNAD (unidad correspondiente) los productos anteriormente descritos; a la VIREL el informe de los productos de la movilidad, para su seguimiento en fechas definidas; a la Secretaria General el informe detallado de mi participación en la movilidad internacional, conforme a lo establecido en el procedimiento P-10-3 Movilidad Internacional. | |
| Firma Solicitante | **Vo.Bo. Jefe Inmediato** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre:  C.C. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nombre:  Cargo: |
| Vo.Bo. Vicerrector Académico y de Investigación | Vo.Bo. Vicerrector Relaciones Internacionales |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nombre: |

NOTA: Recuerde que esta solicitud debe ir acompañada de los siguientes documentos, según corresponda:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. LISTA DE CHEQUEO O DOCUMENTOS ADJUNTOS (Diligencia todas las casillas) |  |
| INVITACIÓN O INSCRIPCIÓN AL AVENTO | Elija un elemento. |
| CARTA DONDE INDIQUE QUIEN ASUME LOS GASTOS DE LA MOVILIDAD | Elija un elemento. |
| PROYECCION DE GASTOS (Si solicita apoyo económico) | Elija un elemento. |
| FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA (Obligatorio) |  |
| PONENCIA (Si es movilidad por investigación) | Elija un elemento. |