



**ESCALA**  
Espacio Académico Común  
Ampliado

Form. ESCALA/Carga del FIB-2026

# PROGRAMA ESCALA

## FORMULARIO DE CARGA DEL FIB

**CONVOCATORIA: Convocatoria ESCALA DE GESTORES Y ADMINISTRADORES 2027 1º llamado**

**UNIVERSIDAD: Universidad Nacional de San Martín**

País: Argentina

Ciudad: Buenos Aires

Tipo de Universidad: Público

Régimen: Nacional

Titular de la Universidad (Rector o Representante Legal): Carlos Greco

Fecha de fundación: 1992-06-10

Dirección: Av. Gral. Paz 1499, CP 1650

Sigla o Acrónimo: UNSAM

URL: <https://unsam.edu.ar/>

**Delegado Asesor de AUGM**

Nombre: Valeria Pattacini

Cargo: Delegada Asesora

Correo Electrónico : [vpattacini@unsam.edu.ar](mailto:vpattacini@unsam.edu.ar)

Teléfono (código país- código área- teléfono): 5411 4006 1500

## RESPONSABLES ESCALA

| Programa Escala | Apellido   | Nombre | Cargo  | Teléfono | Mail                      | Celular de Emergencia |
|-----------------|------------|--------|--------|----------|---------------------------|-----------------------|
| GRADO           | Fontanella | Aldana | Gestor |          | outgoing@uns<br>am.edu.ar | 54911711285<br>46     |
| GESTORES        | Fontanella | Aldana | Gestor |          | outgoing@uns<br>am.edu.ar | 54911711285<br>46     |

## PEGyA

### Plazas a Concertar:

2

### Plazas Abiertas:

0

### Áreas de Gestión/Administración u Operativas participantes:

Secretaría Académica y de Internacionalización

### Áreas/Actividades excluidas:

Áreas distintas a la Secretaría Académica y de Internacionalización

### Calendario para la movilidad de gestores y administradores:

De marzo a diciembre 2027

### Período Mínimo de movilidad a financiar:

1 semana (7 días)

### Período Máximo de movilidad a financiar:

1 semana (7 días)

### Fecha límite de recepción de las postulaciones enviadas por la Universidad de origen:

2026-12-11

**Documentos que deben enviar las universidades de origen junto al formulario de postulación del gestor:**

Propuesta Preliminar de Trabajo e Intercambio, Seguro de Salud completo, CV, pasaporte/DNI

**Beca para Alojamiento:**

Cubierto

**Beca para Alimentación:**

Cubierto

**Información importante sobre la cobertura del Alojamiento y la Alimentación:**

Sin información

**Período de vigencia de los Beneficios:**

2027

**Costos estimados a cargo del gestor:**

Gastos personales y de seguro de salud

**Tiempo anticipado para informar la fecha de la movilidad a la Universidad de destino:**

60 días de anticipación a la fecha de la movilidad

**Documentación que deberá presentar el gestor a su llegada a la Universidad:**

Propuesta de Trabajo e Intercambio, Seguro de Salud completo, CV, pasaporte/DNI

**Requisitos de ingreso al País:**

No corresponde

**Contacto de Emergencia:**

+54 9 11 7112-8546

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Información del Viaje:**

No contemplado

**Condiciones Especiales para Personas en Situación de Discapacidad:**

No contemplado

**Observaciones Generales:**

No contemplado

**Condiciones especiales para recibir acompañante familiar:**

No contemplado

**Información a considerar antes de viajar :**

Se remitirá información logística de manera previa

**Información de interés:**

No contemplado

**COMPROMISO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA**

Sello Institucional:

.....

Responsable del Programa

Firma

Fecha:

**COMPROMISO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA**

Delegado/a Asesor/a de AUGM: Valeria Pattacini

Cargo: Secretaria Académica y de Internacionalización

Correo electrónico: vpattacini@unsam.edu.ar

( ) Manifiesto que la Universidad se compromete a cumplir con las becas de alojamiento y alimentación definidas en este formulario, así como los demás compromisos estipulados en el Reglamento del programa ESCALA correspondiente.

