PROGRAMA ESCALA DOCENTE
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE

Convocatória 2023

UNIVERSIDADE DE ORIGEM NA QUAL SE REALIZA A APRESENTAÇÃO:

Universidade _____

UNIVERSIDADE DE DESTINO[1]: _____

Centro ou Faculdade onde o docente desenvolverá sua atividade _____

ÁREA DISCIPLINAR DA ATIVIDADE A REALIZAR: _____

1. DADOS PERSONAIS DO DOCENTE
SOBRENOME: _____ NOMES: _____ Passaporte/RG: _____ Telefone trabalho: _____ e-mail: _____ Direção trabalho (rua, cidade, código postal, país): _____ Centro/ Facultade onde o docente desenvolve sua atividade: _____ Carrego/Categoria Docente que desempenha atualmente _____ _____

2.PERFIL DOCENTE	**(Marque com X o perfil correspondente)**
Docente Novel (DJ) [2]	
Docente formado (DF)[3]	

---

1 Universidade onde o docente fará a actividade proposta

2 A mobilidade solicitada está destinada principalmente para completar ou complementar sua formação.

3 A mobilidade solicitada está destinada a promover na universidade de destino atividades de posgrado, assistência técnico-científica, apoio a formação de docentes , de cooperação em temas de gestão universitária , entre outras.

PROGRAMA ESCALA DOCENTE
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE

3. ACTIVIDADES A REALIZAR

Tipo de atividade (ditado de curso de posgrado, tarefa conjunta de investigação, tarefas de apoio institucional.): _____

Descrição da atividade a realizar na Universidade de destino:_____

Duração e data estimada do início da atividade a realizar na Universidade de destino: _____

4. APOIO À APRESENTAÇÃO

Se a candidatura é apoiada por um Comitê Acadêmico ou Núcleo Disciplinar da AUGM (indique com um X):

SIM	
NÃO	

Se a resposta é afirmativa deve anexar nota com o aval do Coordenador do Comitê Acadêmico ou Núcleo Disciplinar

5. COMPROMISSO DO DOCENTE

Comprometo-me a desenvolver a atividade descrita no presente formulário baixo as pautas do Programa "ESCALA DOCENTE" da Associação de Universidades Grupo Montevidéu (Convocatória 2022),que declaro conhecer, asim como a desenvolver adicionalmente uma atividade aberta à comunidade acadêmica da universidade visitada (conferência, classe pública, seminário, etc.) e completar um formulário final de avaliação da atividade.

_____ _____

Assinatura do docente Aclaração da assinatura

data: _____

PROGRAMA ESCALA DOCENTE
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE

6. AVAL DA UNIVERSIDADE QUE REALIZA A APRESENTAÇÃO	
_____	_____
Assinatura do representante da Universidade desempenha	Aclaração da assinatura e cargo que
----------	----------
Assinatura do Delegado Assessor de AUGM	Aclaração da Assinatura
Data: _____	

Nota: O presente formulário deve ir acompanhado por uma nota de convite da Universidade de Destino.