



**ESCALA**  
Espacio Académico Común  
Ampliado

Form. ESCALA/Carga del FIB-2026

# PROGRAMA ESCALA

## FORMULARIO DE CARGA DEL FIB

**CONVOCATORIA: Convocatoria ESCALA DOCENTE 2027 1º llamado**

**UNIVERSIDAD: Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca**

País: Bolivia

Ciudad: Sucre

Tipo de Universidad: Público

Régimen: Estatal

Titular de la Universidad (Rector o Representante Legal): ING. WALTER ISIDRO ARÍZAGA CERVANTES

Fecha de fundación: 1624-03-27

Dirección: CALLE JUNÍN NRO.692, SUCRE, BOLIVIA

Sigla o Acrónimo: UMRPSFXCH

URL: --

**Delegado Asesor de AUGM**

Nombre: Maria Cristina Patricia Rossell Vittorini

Cargo: Director de Relaciones Internacionales

Correo Electrónico : relaciones.internacionales@usfx.bo

Teléfono (código país- código área- teléfono): +591 - 75767069

## RESPONSABLES ESCALA

| Programa Escala | Apellido | Nombre   | Cargo              | Teléfono | Mail                                   | Celular de Emergencia |
|-----------------|----------|----------|--------------------|----------|----------------------------------------|-----------------------|
| GRADO           | Rossell  | Cristina | Delegada assessora | 75767069 | relaciones.<br>internacionales@usfx.bo | 00591686275<br>43     |

## PED

### Plazas Disponibles para Acordar:

3

### Carreras/Unidades Académicas Participantes:

Todas, excepto Medicina

### Calendario para la movilidad de docentes:

Segundo semestre gestión 2027

### Fecha límite de recepción de la nominación de los docentes seleccionados:

2026-11-22

### Período Mínimo de movilidad a financiar:

5 días

### Período Máximo de movilidad a financiar:

7 días

### Periodo de Vigencia de los Beneficios:

Del día de llegada al día de partida (5 días mínimo, 7 días máximo)

### Tiempo anticipado para informar la fecha de la movilidad a la universidad de destino:

2 meses antes

**Documentos que deben enviar las universidades de origen junto a la nominación del docente seleccionado:**

Fotocopia de Pasaporte o DNI  
Carta de Aceptación de movilidad  
Propuesta de proyecto

**Carreras/Unidades Académicas excluidas:**

Carreras del área de salud

**Beca para Alojamiento:**

El docente podrá llegar a la Residencia Universitaria USFX los días que dure su movilidad.

**Beca para Alimentación:**

El docente recibirá un estipendio los días que dure su movilidad.

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

La USFX no cuenta con comedor universitario, pero el docente recibirá un estipendio para su alimentación que se le será entregado los primeros días de su llegada.

**Costos estimados a cargo del docente.:**

Para gastos extras el docente deberá contar con un presupuesto propio, aconsejamos sea de Sus. 100 (dólares americanos)

**Documentación que deberá presentar el docente a su llegada a la universidad:**

Fotocopia de Pasaporte o DNI  
Trámite de Visa aprobado si es necesario  
Seguro médico de viajero  
Fotocopia del Certificado de migración de entrada al país.  
Carta de aceptación de intercambio estudiantil  
2 Fotografías fondo claro  
Certificado internacional de vacunación

**Requisitos de ingreso al País:**

Fotocopia de Pasaporte o DNI con vigencia mínima de 6 meses.  
Certificado de vacunación contra la fiebre amarilla si visitará zonas endémicas o de alto riesgo.  
Si aplica permanencia transitoria, el acuerdo o convenio estatal o privado, copia simple del acuerdo, carta de aceptación de la universidad o institución de Educación Superior de destino.

Fotografías fondo blanco 4x4 cm

**Contacto de Emergencia:**

Personal de Relaciones Internacionales  
relaciones.internacionales@usfx.bo

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Información del Viaje:**

-

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

-

**Observaciones Generales:**

--

**Condiciones especiales para recibir acompañante familiar:**

-

**Información a considerar antes de viajar :**

-

**Información de interés:**

-

**COMPROMISO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA**

Sello Institucional:

.....

Responsable del Programa

Firma

Fecha:

**COMPROMISO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA**

Delegado/a Asesor/a de AUGM: Maria Cristina Patricia Rossell Vittorini

Cargo: Responsable de Relaciones Internacionales

Correo electrónico: relaciones.internacionales@usfx.bo

( ) 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.

