

**ANEXO I -A**

**PLAN**

**DE TRABAJO**

**GUÍA PARA LA REALIZACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO**

**ACTIVIDADES A REALIZAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO**

Universidad de Destino:

Facultad de Destino:

Cátedra o departamento o laboratorio:

País:

Tipo de actividad y modo de acreditarla (seleccionar una o varias):

□ Asistencia a curso de especialización, actualización o posgrado (presentar programa y certificación de inscripción)

□ Participación en un proyecto de investigación conjunto, realización de tareas en un equipo de investigación.

□ Participación en talleres, proyectos o seminarios de docencia, investigación, formación o extensión (presentar programa).

□ Participación en dictado de clases.

□ Otras (describir)

IMPORTANTE: Toda actividad propuesta deberá ser avalada por autoridad competente de la universidad de destino en la CARTA DE INVITACIÓN. Caso contrario, la presentación no será válida.

Descripción de las actividades:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Duración y fecha estimada de inicio de la/s actividad/es a realizar en la universidad de destino:

Cronograma de actividades propuestas (obligatorio - desagregue tareas y acciones por jornada en hs.) Por ejemplo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Semana/Actividad | 1º semana | 2º semana | 3º semana | 4º semana |
| Ej: cursado seminario | X | X | X |  |
| Elaboración trabajo final |  |  | X | X |
| Presentación trabajo final |  |  |  | X |

**ANEXO I -B**

**PLAN DE**

**TRANSFERENCIA**

**GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DE PLAN DE TRANSFERENCIA**

El postulante deberá tener en cuenta que (1) una actividad de transferencia será obligatoria y propuesta por la SIIP y (2) otra deberá ser elaborada por el docente y aprobada por la autoridad académica correspondiente.

1. Actividad de transferencia obligatoria y propuesta por la SIIP: el docente deberá elaborar un informe de su estancia y se le podrá solicitar, de manera adicional, que lo presente en un encuentro destinado a la visibilización de la internacionalización.
2. Actividad de transferencia elaborada por el docente:

Las actividades propuestas guardan relación con:

□ DOCENCIA

□ INVESTIGACIÓN

□ EXTENSIÓN

El docente deberá realizar alguna de las siguientes acciones de transferencia:

□ MODIFICACIÓN/ INCORPORACIÓN DE ALGUNOS CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA, DE LA BIBLIOGRAFÍA: presentar el anterior programa y la nueva versión.

□ EDICIÓN DE MATERIAL DE CÁTEDRA/ PUBLICACIÓN: presentar borrador final y pautas de la parte editora.

□ CHARLAS SOBRE LA EXPERIENCIA INTERNACIONAL o DIFUSIÓN PERIODÍSTICA PAUTADA: fecha probable y lugar donde se realizará.

□ OTRAS: (describir)

Características

* Destinatarios:
* Fecha probable:
* Duración en horas (no menos de 6 hs. reloj):
* Sistema de inscripción y de evaluación:
* Impacto deseado:

**-**Cronograma de actividades a realizar (obligatorio - desagregue tareas y acciones por jornada en hs.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Semana/actividad | 1º jornada (3 hs) | 2º jornada(3 hs) | 3º jornada |
| Ej: dictado seminario | X | X |  |
| Corrección trabajo final |  |  | X |

……………………………………………………..

Firma y Aclaración

Autoridad Académica

**ANEXO II**

**Declaración Jurada-Responsabilidad Civil para**

**estancias de Movilidad Académica de la Secretaría**

**Investigación, Internacionales y Posgrado de la Universidad Nacional de Cuyo.**

 Yo,…………………………………………………………………………………DNI…………………………………………………… docente de la Facultad de…………… ………………………… de la Universidad Nacional de Cuyo, declaro bajo juramento que no tengo ningún impedimento físico, psíquico ni jurídico (civil o penal) para realizar estancia académica o estancia corta en la región o en el extranjero.

En razón de ello, me hago responsable patrimonialmente ante cualquier eventualidad que pudiere suceder durante el período de mi estancia y libero de toda responsabilidad a la Universidad Nacional de Cuyo.

Declaro también que no he recibido beca alguna de ayuda económica para MOVILIDAD ACADÉMICA de Secretarías del Rectorado de la UNCUYO para el periodo 2022-2023.

Firma:

Aclaración:

DNI:

Contacto: