**Formulario**

**Centro Franco Argentino de Cuyo**

**Programa “Prof. Rosa María Azura”**

**Convocatoria 2024**

|  |
| --- |
| **DATOS DE PROFESOR/A INVITADO/A** |
| APELLIDOS:  | NOMBRES (como en pasaporte) |
| Nacionalidad |  |
| Pasaporte (número, fecha de vencimiento) |
| Dirección |
| E-mail: |
| Universidad de origen | Centro/Facultad donde el docente desarrolla su actividad: |
| ¿Esta universidad tiene convenio con la UNCuyo?  |  Si: No: |
| Cargo/Categoría Docente que desempeña actualmente: |
| Área de investigación: |

|  |
| --- |
| **DATOS DE PROFESOR/ES ANFITRION/ES (en caso de ser más de un anfitrión/a, completar por** **cada docente)** |
| APELLIDOS:  | NOMBRES: |
| DNI/C.I.: |
| E-mail: | Cel:  |
| Universidad: |
| Facultad: |
| Cargo/Categoría Docente que desempeña actualmente: |
| Área de investigación: |

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS:  | NOMBRES: |
| DNI/C.I.: |
| E-mail: | Cel:  |
| Facultad: |
| Cargo/Categoría Docente que desempeña actualmente: |
| Área de investigación: |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE SEMINARIO** **U OTRA ACTIVIDAD ACADÉMICA** **(deberá adjuntarse documento con desarrollo de propuesta)** |
| **Área** (precisar si es una temática multidisciplinaria, cuáles involucra): |
| **Título tentativo de curso/seminario:**  |
| **Breve descripción:**  |
| **Duración (marcar con x para el curso) y precisar (otras modalidades, actividad complementaria)*** Curso 16hs
* Curso 32hs
* Otras modalidades (precisar)
 |
| **Fecha estimada del curso/seminario:** |
| **Idioma en que se realizará la actividad**: |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE ACTIVIDAD(es) COMPLEMENTARIA(s) EN OTRA INSTITUCIÓN (SI LA HUBIERE)** |
| **Datos de la Institución** |
| Nombre: |
| Estatuto |
| Dirección |
| Ciudad | Provincia:  |
| **Datos del Contacto** |
| APELLIDOS | NOMBRES: |
| Detalles de la(s) propuesta(s) |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE ACTIVIDAD CULTURAL / DE DIVULGACIÓN EN LA ALIANZA FRANCESA** |
| **Datos de la Institución** |
| Nombre: |
| Estatuto |
| Dirección |
| Ciudad | Provincia:  |
| **Datos del Contacto** |
| APELLIDOS | NOMBRES: |
| Detalles de la(s) propuesta(s) |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE MOVILIDAD COMPLEMENTARIA EN OTRA(s) UNIVERSIDAD(es) ARGENTINA(s) que cuenta con CFA (UBA/UNC/UNR/UNMdP/UNT/UNSAM)** |
| **Datos de la institución** |
| Nombre:  |
| Estatuto:  |
| Dirección: |
| Ciudad:  | Provincia:  |
| **Datos del Contacto** |
| APELLIDOS: | NOMBRES: |
| E-mail: | Cel: |
| Facultad (en caso de Universidad) |
| Cargo/Categoría docente que desempeña actualmente: |
| Área de investigación: |
| Detalles de la propuesta: |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE MOVILIDAD(es) COMPLEMENTARIA(s) REGIONAL(es)[[1]](#footnote-1)** |
| **Datos de la Universidad** |
| Nombre:  |
| Estatuto: |
| Dirección: |
| Ciudad:  | Dpto/Estado/Región: |
| PAIS: |  |
| **Datos del/de la profesor/a anfitrión/a** |
| APELLIDOS: | NOMBRES: |
| C.I/PASAPORTE (indicar nacionalidad):  |
| E-mail: | Cel (con indicativo país):  |
| Facultad: |
| Cargo/Categoria docente que desempeña actualmente: |
| Área de investigación: |
| Detalles de la propuesta |

|  |
| --- |
| **ACUERDO DEL PROFESOR FRANCES** (ajuntar email o carta)**Se recuerda que el/a experto/a francés/a deberá realizar una actividad en otro centro de la red de CFA, si alguno de ellos lo solicita (Córdoba, Rosario, Mar del Plata, Tucumán o Buenos Aires)** |

|  |
| --- |
|  **AVAL DE LA UNIDAD ACADÉMICA QUE REALIZA LA PRESENTACIÓN**  |
| *Firma Máxima Autoridad Aclaración de la firma y sello/cargo que desempeña**Mendoza, Fecha:* |

***­***

***Nota:*** *El presente formulario debe ir acompañado por una copia del CV del profesor francés y del CV del profesor anfitrión.**Cada unidad académica puede presentar la candidatura de un (1) experto francés.*

***IMPORTANTE***

*El presente formulario completo, firmado y escaneado junto a la documentación en formato digital debe ser enviado a las siguientes direcciones del Centro Franco Argentino de Cuyo:*

*E-mail:* *franco-argentino@uncu.edu.ar* *CC:* *aszymanski@uncu.edu.ar* *;* *cooperacion@uncu.edu.ar*

1. *En una universidad/IES de un de los países siguientes: Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay, Venezuela* [↑](#footnote-ref-1)