**Anexo I**

 **CURRICULUM VITAE**

* **APELLIDO Y NOMBRE:**
* **DNI:**
* **UNIDAD ACADÉMICA / SECRETARÍA (en caso de rectorado):**
* **ÁREA:**
* **LEGAJO:**
* **CARGO SEGÚN AGRUPAMIENTO ADMINISTRATIVO O PROFESIONAL/OTRO:**

**ANTECEDENTES**

1. Antigüedad No Docente en la UNCUYO
2. Cursos aprobados/asistidos (incluir cursos de idiomas) en los últimos 5 años inherentes al cargo
3. Participación en proyectos de investigación en los últimos 5 años
4. Participación en proyectos de extensión en los últimos 5 años
5. Exposición o presentación en jornadas, capacitaciones, conferencias, foros o congresos de trabajos relacionados con el cargo en los últimos 5 años.
6. Máximo nivel de Título alcanzado:
* Título Posgrado finalizado (Doctorado/Maestría/Especialización)
* Título Universitario con Diplomatura
* Título Universitario
* Título Terciario con Diplomatura
* Título Tecnicatura en Gestión Universitaria
* Titulo Terciario
* Título Secundario con Diplomatura
* Título Secundario

En caso de haber seleccionado Título Terciario/Universitario/Posgrado, detallar el nombre de cada uno de ellos:

1. Antecedente de participación como representante del claustro (consejero, delegado gremial u otro análogo, electivo y ad honorem)
2. Participación como jurado de concurso no docente en los últimos 5 años
3. Antecedente de participación en proyectos institucionales

El presente CV tiene carácter de Declaración Jurada.

 ………………………………………

 Firma Gestor

**Anexo II**

**PLAN DE TRABAJO**

|  |
| --- |
| **GUÍA PARA LA REALIZACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO** |
| Universidad/Institución de destino:Facultad/Secretaria de destino:Área o Dependencia o Departamento de destino: Provincia de destino:Ciudad de destino:**Justificación de la movilidad*** Breve descripción del área y proceso que gestiona.
* Problemáticas o desafíos actuales que motivan la búsqueda de formación.
* Cómo la movilidad contribuirá a mejorar el proceso.

**Objetivos de la movilidad*** Objetivo general
* Objetivos específicos

**Justificación de la elección de la institución de destino*** Razones por las que fue elegida

**Actividades previstas durante la estancia*** Duración y fecha estimada de inicio de la/s actividad/es a realizar en la institución de destino
* Descripción de actividades a desarrollar en la institución de destino: reuniones, entrevistas, observación de procesos, talleres, u otras actividades formativas.

**Impacto esperado*** Resultados esperados de la movilidad
* Cómo se espera mejorar el proceso identificado
* Posibles beneficiarios directos e indirectos

**IMPORTANTE**: Los gestores que apliquen a la presente convocatoria y efectivamente sean seleccionados deberán presentar un plan de transferencia, en un plazo de 30 días de su regreso, con una propuesta de mejora de alguno de los procesos considerados como prioritarios, donde consten acciones significativas y concretas a implementar en los 6 meses posteriores de haberse hecho efectiva la movilidad. |

……………………………………………………………………………

Firma y Aclaración Autoridad del Área Correspondiente de la Universidad de Destino

……………………………………………………………………………

Firma y Aclaración Autoridad Inmediata en la UNCUYO

……………………………………………………………………………

Firma y Aclaración Autoridad Máxima de la Unidad Académica o Área de Rectorado en la UNCUYO

**Anexo III**

Declaración Jurada-Responsabilidad Civil para estancias de Movilidad Académica de la Secretaría de Investigación Internacionales y Posgrado de la Universidad Nacional de Cuyo.

 Yo,…………………………………………………………………………………DNI…………………………………………… personal de apoyo académico de la Facultad de…………… ………………………… de la Universidad Nacional de Cuyo o en la Secretaria de ………………………………………… de Rectorado, 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.

Al firmar la presente declaración jurada acepto la totalidad de las condiciones establecidas en la convocatoria correspondiente al Programa de Movilidad Gestores UNCUYO 2025- 2026.

Ante el incumplimiento de alguna de las obligaciones descritas en la convocatoria deberé devolver el monto total de la ayuda recibida.

Firma:

Aclaración:

DNI: