PROGRAMA DE MOVILIDAD DE PROFESORES FRANCESES
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN- CONVOCATORIA 2027

1. DATOS DEL PROFESOR ANFITRIÓN

APELLIDOS: NOMBRES:

DNI/C.I.:

Teléfono laboral: E-mail:

Dirección laboral (calle, ciudad, código postal, país):

Centro/Facultad donde el docente desarrolla su actividad:

Cargo/Categoría Docente que desempeña actualmente:

Me comprometo a presentar un informe final de la actividad desarrollada dentro de 45 días de finalizada.

Lugar y fecha: Firma:

1. DATOS DEL PROFESOR FRANCES INVITADO

APELLIDOS: NOMBRES:

Pasaporte/DNI/C.I.:

Teléfono laboral:

E-mail: Email alternativo:

Dirección laboral (calle, ciudad, código postal):

Centro/Facultad donde el docente desarrolla su actividad:

Cargo/Categoría Docente que desempeña actualmente:

Área de investigación:

Área de Docencia:

3. ACTIVIDADES A REALIZAR

Tipo de actividad (seminarios de Posgrado/Doctorado; conferencias,):

Indicar si las actividades previstas se ofrecen en el marco de alguna carrera de Posgrado/Doctorado. En caso afirmativo, detallar la cantidad aproximada de alumnos/ cursantes que asistirían a las actividades

Idioma en que se realizará la actividad:

Beneficio Institucional (aclarar si es de interés para otras unidades académicas):

Duración y fecha estimada de inicio de la actividad a realizar en la UNC **(mínimo 5 días):**

4. MARCO DE LA INVITACIÓN

Indicar si existe un convenio marco y/o específico vigente que se encuadre en esta la invitación:

5. ACUERDO DEL PROFESOR FRANCES

Manifiesto mi acuerdo para a desarrollar la actividad descrita en el presente formulario bajo las pautas detalladas y aceptadas por el Centro Franco Argentino UNC que depende de la Prosecretaría de Relaciones Internacionales de la UNC.

_____ _____

Firma del Docente Aclaración de la firma

Fecha: Lugar de Francia:

Se puede presentar una carta adjunta al formulario con la firma escaneada del docente.

6. AVAL DE LA FACULTAD QUE REALIZA LA PRESENTACIÓN

En mi carácter de Decano / Director de ……..……..
(nombre de la unidad académica), manifiesto por la presente:

- Conocer los lineamientos generales y objetivos del Programa y asegurar la inserción académica del/de la docente seleccionado/a.

- **Garantizar el compromiso de cofinanciamiento por parte de esta Unidad Académica mediante la cobertura de los gastos de alojamiento y manutención del docente invitado**

_____ _____

Firma Decano o Vicedecano

Aclaración de la firma y cargo que desempeña

Córdoba, Fecha:

Nota: El presente formulario debe ir acompañado por una copia del CV nominativo del profesor francés.

Los formularios deben presentarse en la Oficina de Relaciones Internacionales de cada Facultad. Por cualquier consulta, comunicarse con:

Prof. Dolores Pugge

Dolores.pugge@unc.edu.ar

centrofrancoargentino@internacionales.unc.edu.ar