**ANEXO N°1**

**ACUERDO DE MOVILIDAD DOCENTE**

**ANTEPROYECTO P17**

Período previsto de Movilidad Docente: Del ………al ……… de 20….

Duración: ………. Días

**Información de beneficiario(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos |   |
| Nombres |   |
| Género  |   |
| Nacionalidad |   |
| E-mail |   |

**Información de la Institución de Origen**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución |   |
| Escuela / Facultad |   |
| Dirección |   |
| Ciudad, País |   |
| Contacto (Movilidad Docente) |   |
| E-mail de la persona de contacto  |   |

**Información de la Institución Anfitriona**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución |   |
| Escuela / Facultad |   |
| Dirección |   |
| Ciudad, País |   |
| Contacto (Movilidad Docente) |   |
| E-mail de la persona de contacto  |   |

**Sobre la Movilidad Docente**

**Descripción de la actividad a realizar:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cantidad total de horas académicas a ser impartidas:** ……… horas

**Resultados esperados de la movilidad:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sobre el Compromiso de las partes**

*Al firmar este acuerdo de Movilidad Docente las partes son conscientes de los compromisos que se exigen, siendo compromiso del beneficiario cumplir con el acuerdo respecto a la cantidad de horas de dictado/investigación en la institución anfitriona y la presentación de un informe final a su institución de origen. Es compromiso de la institución anfitriona la organización de una agenda adecuada para el/la beneficiario (a), así como la permanente asistencia durante el período de estadía del beneficiario(a). La institución de origen se compromete a brindar asistencia al beneficiario(a) durante el proceso de postulación al Programa de Movilidad Docente con las universidades adheridas al Anteproyecto P17.*

**Beneficiario(a)**

Nombre:

Firma:

Fecha:

**Institución de Origen: Institución Anfitriona:**

Responsable: Responsable:

Firma: Firma:

Fecha: Fecha: