

**CONTROL DE MOVILIDAD ACADÉMICA PARA PROFESORES SALIENTES/ENTRANTES**

**Tipo de Movilidad**

Saliente:

Entrante:

**Datos Académicos**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Identificación: C.C  Pasaporte  N° \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Facultad a la que pertenece o solicita: \_\_\_\_\_

Programa Académico UCP al que pertenece o visita: \_\_\_\_\_

**Datos de la Movilidad**

Universidad a donde se realizará la movilidad o de origen: \_\_\_\_\_

País/Ciudad: \_\_\_\_\_

Periodo: 1er. Semestre  2do. Semestre  del Año: \_\_\_\_\_

Desde la fecha: \_\_(dd/mm/aaaa)\_\_\_\_\_ Hasta la fecha: \_\_(dd/mm/aaaa)\_\_\_\_\_

Tipo de movilidad: Curso Corto\_\_ Ponencia\_\_ Asesorías\_\_ Pasantía Investigación\_\_ Posgrado\_\_

Invitado a programa académico\_\_ Conferencista\_\_ Seminario\_\_ Otro (Cual)\_\_\_\_\_

*Actividades a Realizar (ser lo más específico posible):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anexos: Carta de invitación (movilidad saliente):

Copia pasaporte (movilidad entrante):

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE/DIRECTOR SOLICITANTE

Fecha de solicitud:(dd/mm/aaaa)