

 Universidad CATÓLICA de Pereira <small>VIGILADO MINEDUCACIÓN</small>	INTERNACIONALIZACIÓN		
	INTERNACIONALIZACIÓN Y RELACIONES INTERINSTITUCIONALES		
	FORMATO CONTROL DE MOVILIDAD DOCENTE		
Vigencia: 23 de febrero de 2019	Versión: 1	Página 1 de 1	INT-IRI-F-01
Fecha de solicitud:			
Tipo de Movilidad: Entrante: () Saliente: ()			
DATOS ACADÉMICOS DE ORIGEN			
Apellidos y Nombres:			
Pasaporte: Cédula: E-mail:			
Universidad o Institución al que pertenece:			
Facultad y/o Programa:			
Ciudad:		País:	Cel:
DATOS ACADÉMICOS DE DESTINO			
Universidad o Institución que visita:			
Facultad y/o Programa:			
Ciudad:		País:	Cel:
Fecha de inicio: (día-mes-año)		Fecha de finalización: (día-mes-año)	
Tipo de actividad a realizar:			
Curso Corto__ Ponencia__ Asesorías__ Pasantía Investigación__ Posgrado__			
Invitado a programa académico__ Conferencista__ Seminario			
__ Otro ¿Cuál?_____			
Descripción de la actividad:			
_____ Firma del solicitante		_____ Nombre del funcionario que autoriza	
		_____ Firma Fecha de autorización:	
Anexos:			
Carta de invitación __ Copia pasaporte __			