

**PLAN DE TRABAJO**

**PROGRAMA DE VISITAS ACADÉMICAS**

**INTERNACIONALES LATINOAMERICANAS**

CONVOCATORIA 2025

# Periodo previsto de la visita académica: DD/MM/AAAA al DD/MM/AAAA

# Duración de la movilidad física (número de días)[[1]](#footnote-1): Xx días

# ACADÉMICO(A) RESPONSABLE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres**  |  | **Apellidos** |  |
| **Sexo (H/M/Indefinido)** |  | **Correo electrónico** |  |

# INFORMACIÓN ACADÉMICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Facultad de dependencia** |  | **Departamento/Carrera de dependencia** |  |
| **Jefatura Directa** |  | **Correo electrónico de la Jefatura Directa** |  |

# Institución(es) de destino

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la institución**  |  |
| **País** |  |
| **Facultad**  |  |
| **Contacto** **Nombre y posición**  |  | **Contacto****Correo electrónico / teléfono**  |  |

# Propuesta de trabajo

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS GENERALES DE LA VISITA ACADÉMICA** |
| **VALOR AÑADIDO DE LA MOVILIDAD (EN EL CONTEXTO DE LAS ESTRATEGIAS DE MODERNIZACIÓN E INTERNACIONALIZACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES)** |
| **ACTIVIDADES A REALIZAR (INCLUIDO EL COMPONENTE VIRTUAL PREPARATORIO, SI PROCEDE, ASÍ COMO LA PARTICIPACIÓN Y/O VINCULACIÓN CON ESTUDIANTES O ACADÉMICOS LOCALES):** |
| **RESULTADOS E IMPACTO ESPERADOS (P. EJ., EN EL DESARROLLO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES Y/O ACADÉMICOS DE AMBAS INSTITUCIONES)** |
| **CALENDARIO PROPUESTO DE LAS ACTIVIDADES POR DÍA** |

# COMPROMISO DE LAS PARTES

#

Al firmar este documento, el miembro del personal, la institución de envío y la organización de acogida confirman su aprobación del acuerdo de movilidad propuesto.

**Académico/a responsable**

Nombre:

Firma:

Fecha:

**Universidad de Destino**

Nombre:

Firma y timbre:

Fecha:

**Jefatura Directa Respaldante**

Nombre:

Firma y timbre:

Fecha:

1. Excluyendo los días de viaje [↑](#footnote-ref-1)