



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

PROGRAMA ESCALA DOCENTE

CONVITE

No marco do Programa ESCALA Docente, a Universidade emite o presente convite para o/a Prof./a., docente da Universidade....., por um período de dias (indicar o número de dias pelos quais a Universidade de destino cobrirá despesas de alojamento e manutenção), do mês de (indicar o mês no qual prevê-se a mobilidade do docente).

Durante a estada o/a Prof./a....., realizará atividades (indicar atividades previstas)

Lugar:

Data:

Assinatura do/a Professor/a que realiza o convite

Assinatura da Autoridade responsável da Faculdade/
Instituto / Unidade Acadêmica que realiza o convite

Assinatura do/a Delegado/a Assessor/a da AUGM