



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

PROGRAMA ESCALA DOCENTE FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE

Convocatória 2023

UNIVERSIDADE DE ORIGEM NA QUAL SE REALIZA A APRESENTAÇÃO:

Universidade _____

UNIVERSIDADE DE DESTINO¹: _____

Centro ou Faculdade onde o docente desenvolverá sua atividade _____

ÁREA DISCIPLINAR DA ATIVIDADE A REALIZAR: _____

1. DADOS PESSOAIS DO DOCENTE

SOBRENOME: _____ NOMES: _____

Passaporte/RG: _____

Telefone trabalho: _____ e-mail: _____

Direção trabalho (rua, cidade, código postal, país): _____

Centro/ Faculdade onde o docente desenvolve sua atividade: _____

Carrego/Categoria Docente que desempenha atualmente _____

2. PERFIL DOCENTE

(Marque com X o perfil
correspondente)

Docente Novel (DJ) ²

Docente formado (DF) ³

1 Universidade onde o docente fará a actividade proposta

2 A mobilidade solicitada está destinada principalmente para completar ou complementar sua formação.

3 A mobilidade solicitada está destinada a promover na universidade de destino atividades de pós-graduação, assistência técnico-científica, apoio à formação de docentes, de cooperação em temas de gestão universitária, entre outras.



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

PROGRAMA ESCALA DOCENTE FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE

3. ACTIVIDADES A REALIZAR

Tipo de atividade (ditado de curso de posgrado, tarefa conjunta de investigação, tarefas de apoio institucional.): _____

Descrição da atividade a realizar na Universidade de destino: _____

Duração e data estimada do início da atividade a realizar na Universidade de destino: _____

4. APOIO À APRESENTAÇÃO

Se a candidatura é apoiada por um Comitê Acadêmico ou Núcleo Disciplinar da AUGM (indique com um X):

SIM	<input type="checkbox"/>
NÃO	<input type="checkbox"/>

Se a resposta é afirmativa deve anexar nota com o aval do Coordenador do Comitê Acadêmico ou Núcleo Disciplinar

5. COMPROMISSO DO DOCENTE

Comprometo-me a desenvolver a atividade descrita no presente formulário baixo as pautas do Programa “ESCALA DOCENTE” da Associação de Universidades Grupo Montevideú (Convocatória 2022), que declaro conhecer, assim como a desenvolver adicionalmente uma atividade aberta à comunidade acadêmica da universidade visitada (conferência, classe pública, seminário, etc.) e completar um formulário final de avaliação da atividade.

Assinatura do docente

Aclaração da assinatura

data: _____



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

PROGRAMA ESCALA DOCENTE FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE

6. AVAL DA UNIVERSIDADE QUE REALIZA A APRESENTAÇÃO

Assinatura do representante da Universidade
desempenha

Aclaração da assinatura e cargo que

Assinatura do Delegado Assessor de AUGM

Aclaração da Assinatura

Data: _____

Nota: O presente formulário deve ir acompanhado por uma nota de convite da Universidade de Destino.