



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 DESTINO<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

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) <sup>2</sup>

Docente formado (DF) <sup>3</sup>

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 a 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.