



**PROGRAMA ESCALA DOCENTE
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE**

Convocatória 2015-2016

UNIVERSIDADE NA QUAL SE REALIZA A APRESENTAÇÃO:

Universidade _____

UNIVERSIDADE DE DESTINO¹: _____

Centro ou Faculdade onde o docente desenvolverá sua atividade _____

ÁREA DA ATIVIDADE A REALIZAR: _____

1. DADOS PESSOAIS DO DOCENTE
SOBRENOME: _____ NOME: _____
Passaporte/RG: _____
Telefone trabalho: _____ e-mail: _____
Endereço de trabalho (rua, cidade, CEP, país): _____
Unidade onde o docente desenvolve sua atividade: _____
Carreira/Categoria Docente que desempenha atualmente _____

¹ Universidade onde o docente fará a actividade proposta



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

PROGRAMA ESCALA DOCENTE FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE

2.PERFIL DO DOCENTE	(Marque com X o perfil correspondente)
Docente jovem ou em formação (DJ) ²	<input type="checkbox"/>
Docente formado (DF) ³	<input type="checkbox"/>

Formatado: Português (Brasil)

Formatado: Português (Brasil)

3. ATIVIDADES A REALIZAR
Tipo de atividade (aulas no 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):				
<table border="1"><tbody><tr><td>SIM</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>NÃO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
SIM	<input type="checkbox"/>			
NÃO	<input type="checkbox"/>			
Se a resposta é afirmativa deve-se anexar carta com o aval do Coordenador do Comitê Acadêmico ou Núcleo Disciplinar				

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 posgrado, assistência técnico-científica, apoio a formação de docentes, de cooperação em temas de gestão universitária, entre outras.



**PROGRAMA ESCALA DOCENTE
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE**

5. COMPROMISSO DO DOCENTE

Comprometo-me a desenvolver a atividade descrita no presente formulário de acordo com as normas do Programa de Mobilidade Docente "ESCALA DOCENTE" da Associação de Universidades Grupo Montevideo (Convotória 2015-2016), que declaro conhecer, assim como a desenvolver adicionalmente uma atividade aberta à comunidade acadêmica da universidade visitada (conferência, classe pública, seminário, etc.) e entregar um formulário final de avaliação da atividade.

Assinatura do docente

Nome

data: _____

6. AVAL DA UNIVERSIDADE QUE REALIZA A APRESENTAÇÃO

Assinatura do representante da Universidade

Nome e cargo que desempenha

Assinatura do Delegado Assessor de AUGM

Nome

Data: _____

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



**PROGRAMA ESCALA DOCENTE
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE MOBILIDADE**