**ANEXO 1**

**UBAINT DOCENTES 2021**

**PROGRAMA DE BECAS PARA LA MOVILIDAD ACADEMICA INTERNACIONAL DE DOCENTES**

**Formulario de postulación**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **APELLIDO Y NOMBRE:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **FACULTAD:** |  |
| **DNI:** |  |
| **Nº CUIL** |  |
| **TELÉFONO/S DE CONTACTO/S:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA MOVILIDAD** |
| **UNIVERSIDAD DE DESTINO:** |  |
| **CIUDAD Y PAÍS:** |  |
| **PERÍODO DE VIAJE:** |  |
| **MOTIVO DEL VIAJE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (FIRMA, ACLARACIÓN, TIPO Y Nº DE DOCUMENTO) | (FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD DE LA FACULTAD UBA) |