**ANEXO 01. PLAN DE TRABAJO**

|  |
| --- |
| **ACADÉMICO E INVESTIGADOR** |

|  |  |
| --- | --- |
| Institución de origen | Universidad de Manizales |
| Nivel(es) de formación en los que imparte |  |
| Programa |  |
| Facultad |  |
| Programa 2 |  |
| Facultad 2 |  |
| Año y periodo de vinculación a la Universidad de Manizales |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del solicitante** | | | | | | |
| Apellido/s: | | | | | | |
| Nombre/s: | | | | | | |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | | | |
| Pasaporte N° | |  | Fecha de vencimiento |  |  |  |
| Nacionalidad | |  | | | | |
| Domicilio | |  | | | | |
| Teléfono (con código del país) | |  | | | | |
| E-mail: |  | | | | | |
| E-mail 2: |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **Experiencia laboral** |
| Institución:  Cargo:  Fecha inicio:  Fecha fin:  Agregue tantos cargos como sea necesario |

|  |
| --- |
| **Actividades de investigación** |
| Tipo de actividad, institución, área de investigación y fechas. |
| **Proyecto de investigación inscrito ante la Dirección de Investigaciones y Posgrados** |
| **Nombre del proyecto:** |

|  |
| --- |
| **Publicaciones (discriminar por libros, capítulos de libro, revistas con y sin referencia)** |
| Referencias |
| **Publicaciones en en el área de la convocatoria, es decir, diversidad, interculturalidad e inclusión** |
| Referencias |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades que desarrollará** | | | | | |
| Duración: 5 días | | | | | |
| Fecha de inicio: | | | | | |
| Fecha de terminación: | | | | | |
| **Motivación:**  **Objetivos:**  **Estrategia de diseminación de resultados una vez finalizada la movilidad:** | | | | | |
| **Plan de recuperación de actividades académicas:** | | | | | |
| **Nombre asignatura presencial:** | **Horario:** | | **Actividades propuestas durante el periodo de movilidad para cada clase en la que se encuentre ausente:** | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| **En caso de urgencia notificar a:** | | | | | |
| Nombre: | | | | | |
| Parentesco: | | | | | |
| Dirección: | | | | | |
| Localidad | |  | | | |
| Teléfono particular | |  | | Celular |  |
| E-mail | |  | | | |

|  |
| --- |
| Postulo a la presente Convocatoria bajo el total conocimiento de las condiciones y requisitos estipulados por la convocatoria |
| …………………………………………………………………………………………  Nombre, firma y fecha |