PROGRAMA ESCALA ESTUDIANTES DE GRADO
Formulario de presentación de propuesta de movilidad

UNIVERSIDAD DE ORIGEN[1]:

Universidad:……..……

UNIVERSIDAD DE DESTINO[2]:

(En orden de preferencia, de entre las plazas correspondientes al área)

1……..

2……..

3……..

4……..

5……..

Facultad donde el estudiante desarrollará sus actividades:…….

…….

…….

Área disciplinar de las actividades a realizar:…….……...…….

…….

…….……

1. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE	
Apellidos:	Nombres:
Pasaporte/DNI:	
Teléfono:	E-mail:
Dirección (calle, ciudad, cód. postal y país):	
Facultad a la que pertenece:	
Carrera en la que desarrolla su trayecto académico:	
Cantidad de materias aprobadas:	

[1] Es la universidad a la que pertenece.
[2] Es la universidad en la que el estudiante realizará la actividad propuesta.

2. ACTIVIDADES A REALIZAR
Tipo de actividades (cursado de materias, investigación, extensión, etc.):
Descripción de las actividades a realizar en la Universidad de destino:
Cuatrimestre al que aplica:

3. ESTADO DE SALUD
¿Padece o ha padecido alguna enfermedad que implique dificultades en su vida cotidiana? (si/no):
En caso afirmativo, detállela:
En caso de tomar medicación habitualmente, sírvase indicar cuál:

4. COMPROMISO DEL ESTUDIANTE
Me comprometo a desarrollar la actividad descripta en el presente formulario bajo las pautas del Programa ESCALA Estudiantes de Grado de la Asociación de Universidades Grupo Montevideo, que declaro conocer, así como a desarrollar adicionalmente una actividad de visibilidad y transferencia a la comunidad de la universidad de origen (conferencia, clase pública, exposición de la experiencia, etc.) y completar el formulario final de evaluación.
…….. …….   Firma estudiante Aclaración
Fecha:

5. AVAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN	
……	…….
Firma del Representante de RRII de la Facultad	Aclaración
…….	....…….
Firma del Coord. Institucional del PEEg	Aclaración
Fecha:	

Nota: El presente formulario debe ir acompañado de CV y de constancia de CUIT.