



CONSECUTIVO:

FECHA

DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

INSTITUCIÓN
DESTINO / ORIGEN:

CIUDAD: PAÍS:

DESCRIPCIÓN DE LA
ACTIVIDAD O EVENTO:

SELECCIONE EL TIPO DE SU MOVILIDAD

1. MOVILIDAD DE LA COMUNIDAD USTA

ESTUDIANTES		DOCENTES/DIRECTIVOS/ADMINISTRATIVOS	
Curso o evento académico no regular	<input type="checkbox"/>	Ponencia o exposición / buena práctica / asistencia a eventos	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de módulos o estancias académicas de posgrado	<input type="checkbox"/>	Organizador de un evento	<input type="checkbox"/>
		Actividades conexas a la investigación	<input type="checkbox"/>
Misión académica, deportiva cultural	<input type="checkbox"/>	Formación de curso corto / Entrenamiento	<input type="checkbox"/>
Estancia / Pasantía de investigación	<input type="checkbox"/>	Profesor programa pregrado / maestría / doctorado / posdoctorado o en institución internacional	<input type="checkbox"/>
Ponencia o exposición	<input type="checkbox"/>	Misión gestión institucional	<input type="checkbox"/>
Prácticas profesionales	<input type="checkbox"/>	Estancia / Pasantía de investigación	<input type="checkbox"/>
Programa de doble titulación	<input type="checkbox"/>	Misión lingüística	<input type="checkbox"/>
		Estancias doctorales de docentes en formación	<input type="checkbox"/>

2. MOVILIDAD EXPERTOS EXTERNOS A LA USTA

Profesor visitante pregrado o posgrado	<input type="checkbox"/>	Estancia / Pasantía de investigación	<input type="checkbox"/>
Asesoría / Misión institucional	<input type="checkbox"/>		
Conferencista / Ponente	<input type="checkbox"/>		

RESULTADO DE LA MOVILIDAD - INDICADORES DE IMPACTO

De acuerdo con el plan de trabajo registrado, vincule los resultados de su movilidad en términos de los productos alcanzados y elija el indicador de impacto correspondiente de la siguiente lista:



OTRAS ACTIVIDADES DE COOPERACIÓN

Describa las actividades complementarias o paralelas, diferentes al objetivo de la movilidad que realizó para contribuir al fortalecimiento y dinamización de alianzas estratégicas para la USTA, las cuales pueden incluir: entrevistas con otras unidades académicas, científicas o administrativas de la institución destino, etc. Incluya su apreciación frente a las metas establecidas.

CONTACTOS GENERADOS EN MOVILIDAD (solo aplica para movilidad saliente)

NOMBRE	CORREO ELECTRÓNICO	INSTITUCIÓN/CARGO	OBJETIVO DEL CONTACTO

EVIDENCIAS (ANEXOS)

Relacione los documentos y evidencias soporte de su movilidad, tales como certificados de asistencia, fotos, etc.

EXPERIENCIA DE LA MOVILIDAD (solo para invitados nacionales e internacionales)

Describa de forma breve la experiencia de la movilidad del invitado nacional o internacional participante.

CALIFICACIÓN DE LA MOVILIDAD: Excelente Buena Deficiente Muy deficiente

SUGERENCIAS

Escriba algún tipo de sugerencia sobre el proceso que tuvo antes, durante y después de la movilidad.