

ANEXO II

PROGRAMA DE MOVILIDAD DE ACADÉMICOS Y GESTORES MÉXICO ARGENTINA (MAGMA)

FORMULARIO DE OFERTA DE PLAZA

Plaza para (marcar con una cruz el que corresponda):			
1.- ACADÉMICO		2.- GESTOR	

Universidad oferente			
Nombre de la oferta			
Duración de la visita			
Fechas sugeridas para la visita	de:	/ /	a: / /

Información del responsable de la oferta							
Apellido/s:							
Nombre/s:							
Campus, centro y/o facultad							
Departamento u oficina							
Puesto (marcar con una cruz)	Académico		De gestión		Ambos		
Área del conocimiento o puesto desempeñado							
Grado académico (académicos)							
Teléfono (con código)							
E-mail:							
E-mail 2:							
<u>Domicilio Laboral</u>							
Dirección							
Teléfono		Ext.:		Fax			
E-mail :							

Antecedentes preferibles del visitante al que se ofrece la plaza
Explique los prerrequisitos a cumplir, o experiencia previa mínima a cubrir. Especifique según sea necesario.
Actividad docente que se ofrece
Enuncie las clases, describiendo el nivel y actividades a desarrollar con relación a ellas, en las que podría participar el académico visitante (agregar líneas si necesario)
Actividad de gestión que se ofrece
Enuncie las funciones de gestión que desarrollarán, describa según sea necesario.
Actividades de investigación que se ofrece
Enuncie las actividades de investigación que se desarrollaran, describa según sea necesario.
Resultados que se esperan obtener

Se ofrece la presente plaza en acuerdo bajo el total conocimiento de las condiciones y requisitos estipulados por el programa.

Certifico que el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

.....

Nombre, firma y fecha

Conformidad de la universidad de origen.

Nombre y firma del Coordinador Institucional:

.....

Lugar y fecha:.....