**Fecha del informe:** DD//MM/AA

## DATOS DEL DOCENTE

## Nombres y apellidos:

**Tipo de identificación:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cédula de ciudadanía |  | Cédula de extranjería |  | Pasaporte |

**No. de identificación:**

**Tipo de vinculación:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Planta |  | Ocasional |  | Catedrático\* |

\*Incluir en esta categoría a los funcionarios que tienen horas cátedras asignadas y realizaron alguna movilidad académica

## DATOS DE LA MOVILIDAD

**Facultad(es) a la que tributa la movilidad:**

**Programa(s) al que tributa la movilidad:**

**Fecha de inicio de la movilidad:** DD//MM/AA

**Fecha final de la movilidad:** DD//MM/AA

**Duración total de la movilidad** *(en días)****:***

**Tipo de movilidad:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nacional |  | Internacional |

**País: Ciudad:**

**Nombre del evento académico al que asistió:**

**Tipo de Participación:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ponente |  | Expositor |  | Tallerista |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Asistente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organizador |  | Otro, ¿Cuál? |

**Tipo de evento:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Curso |  | Taller |  | Cualificación |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Reunión |  | Conferencia |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Otro, ¿Cuál? |

## BENEFICIOS OBTENIDOS

**Tipo de beneficio otorgado por la Universidad para la participación del docente:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tiquetes terrestres |  | Tiquetes aéreos |  | Inscripción |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Seguro médico internacional |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Otro, ¿Cuál? |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Viáticos y Gastos de desplazamiento |

**N° de Resolución de aprobación de los beneficios:**

## EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA ACTIVIDAD

## Describa las actividades realizadas en el marco del evento académico:

|  |
| --- |
|  |

**Evalúe el evento académico en función de la contribución de éste a su labor como docente de la institución y al desarrollo del programa académico al que tributa el evento:**

|  |
| --- |
|  |

**Plantee las propuestas y/o recomendaciones, que producto del evento académico, usted tendría para fortalecer los resultados de los procesos misionales (docencia, investigación y/o extensión) en el programa, facultad o universidad:**

|  |
| --- |
| * **Docencia:** * **Investigación:** * **Extensión:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del docente Vo.Bo. del Director de Programa**