



CRISCOS

CONSEJO DE RECTORAS Y RECTORES
POR LA INTEGRACIÓN DE LA SUBREGIÓN
CENTRO OESTE DE SUDAMÉRICA

2 - 2025 +

Programa de Movilidad Académica Administrativa

Formulario de postulación

Nombre y apellido del postulante

Universidad de origen

Unidad académica

Oferta a la que se responde
(Movilidad docente / Investigación o
administrativa)

Primera opción Universidad /
Centro de estudios de destino

Segunda opción Universidad /
Centro de estudios de destino

Área del conocimiento
(si es pertinente)

Información del postulante

Lugar y fecha de nacimiento:

DNI/ pasaporte:

Fecha de vencimiento:

Nacionalidad:

Género:

Domicilio:

Código postal:

Teléfono (con código):

E-mail 1:

E-mail 2:

Domicilio laboral

Teléfono:

Ext:

E-mail:



CRISCOS

CONSEJO DE RECTORAS Y RECTORES
POR LA INTEGRACIÓN DE LA SUBREGIÓN
CENTRO OESTE DE SUDAMÉRICA

Programa de Movilidad Académica Administrativa

Formulario de postulación

Antecedentes académicos

Estudios universitarios de pre grado

Universidad:

Facultad:

Ciudad y País:

Título obtenido:

Año de inicio:

Año de término:

Estudios universitarios de post grado

Universidad:

Facultad:

Ciudad y País:

Grado obtenido:

Año de inicio:

Año de término:

Otros:

Ocupación Actual

Empleo actual

Universidad:

Puesto:

Tiempo laboral:

Propuesta de trabajo

Duración:

Fecha de inicio:

Fecha de término:

Detallar plan de trabajo (en no más de 500 palabras)

Objetivo:



CRISCOS

CONSEJO DE RECTORAS Y RECTORES
POR LA INTEGRACIÓN DE LA SUBREGIÓN
CENTRO OESTE DE SUDAMÉRICA

Programa de Movilidad Académica Administrativa

Formulario de postulación

Actividades presenciales que desea realizar

Tipo de actividad virtual a desarrollar:

Clase Espejo

Proyecto COIL

Masterclas

Webinar

Detallar el impacto (beneficios) que la actividad a desarrollar tendrá en su universidad (o labor) al regresar



CRISCOS

CONSEJO DE RECTORAS Y RECTORES
POR LA INTEGRACIÓN DE LA SUBREGIÓN
CENTRO OESTE DE SUDAMÉRICA

Programa de Movilidad Académica Administrativa

Formulario de postulación

En caso de urgencia notificar a

Nombre:

Parentesco:

Dirección:

Localidad:

Teléfono particular :

Celular

:

E-mail:



CRISCOS

CONSEJO DE RECTORAS Y RECTORES
POR LA INTEGRACIÓN DE LA SUBREGIÓN
CENTRO OESTE DE SUDAMÉRICA

Programa de Movilidad Académica Administrativa

Formulario de postulación

Postulo a la presente Convocatoria bajo el total conocimiento de las condiciones y requisitos estipulados por el programa, así como me comprometo a presentar un informe final y responder a los requerimientos de evaluación y difusión del Programa de Movilidad Docente del CRISCOS.

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:

Adjuntar a continuación la siguiente información

- 1.- CV resumido de los últimos 5 (cinco) años.
- 2.- Fotocopia de DNI/CI/Pasaporte