**Formato de solicitud de apoyo económico**

**CONVOCATORIA**

**Apoyos para la movilidad académica**

**nacional o internacional 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del solicitante UdeG | | | | | | | | | | | |
| Nombre(s): | | | | | Apellidos: | | | | | | |
| Domicilio (calle y número): | | | | | Colonia: | | | | | | C.P: |
| Teléfono particular: | | | | | Teléfono celular: | | | | | | |
| Teléfono de oficina: | | | | | Extensión: | | Correo electrónico: | | | | |
| Entidad de la Red Universitaria de adscripción:  Centro Universitario del Sur | | | | | | Departamento de adscripción: | | | | | |
| Código de trabajador: | | Nombramiento: | | | | | | | Carga horaria: 🞎 Tiempo Completo  🞎 Otro: | | |
| En caso de emergencia avisar a (nombre completo): | | | | | | Teléfono celular: | | | | | |
| Perfil académico del solicitante | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Candidato del SNII 🞎 Miembro del SNII Nivel: 🞎 I 🞎 II 🞎 III 🞎 Emérito | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Perfil deseable PRODEP 🞎 No tengo 🞎 Asignatura 🞎 Técnico académico | | | | | | | | | | | |
| Si imparte clases, favor de especificar el (los) nivel (es): 🞎 Licenciatura 🞎 Maestría 🞎 Doctorado 🞎 Otro: | | | | | | | | | | | |
| Datos de la institución/organismo en la que se realizará la movilidad | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | Departamento o Facultad: | | | | | | | |
| Domicilio (calle, número, colonia y código postal): | | | | | | | Ciudad: | | | | |
| Estado o Provincia: | | | País: | | | | | | | Continente:  🞎 África  🞎 América (Centroamérica y El Caribe)  🞎 América (Norteamérica)  🞎 América (Sudamérica)  🞎 Asia  🞎 Europa  🞎 Oceanía | |
| Nombre y datos del académico que lo recibe o invita (correo electrónico, teléfono): | | | | | | | | | | | |
| Motivos de la movilidad | | | | | | | | | | | |
| Modalidad:  🞎 Presencial  🞎 Virtual | | | | Tipo de actividad:  🞎 Investigación conjunta  🞎 Difusión de resultados de investigación en eventos académicos  🞎 Participación y/ presentación como ponente en eventos académicos  🞎 Otra, indique: | | | | | | | |
| Ciclo escolar:  🞎 2024-A  🞎 2024-B | | | | En caso de tratarse de asistencia a un evento, anotar el nombre completo del mismo: | | | | | | | |
| Fecha de inicio:(DD-MM-AA) | | | | Fecha de término:(DD-MM-AA) | | | | | | | |
| Solicitud de recursos (expresar los montos en moneda nacional) | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Inscripción a congreso o convención: $ | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Transporte aéreo: $ | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Hospedaje: $ | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Alimentos: $ | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Casetas: $ | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Otro: $ Especificar: | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Total: $ | | | | | | | | | | | |
| Itinerario y agenda de trabajo | | | | | | | | | | | |
| Fecha | Actividad / nombre(s) contraparte | | | | | | | Resultado / producto final esperado | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Lugar y fecha:  Ciudad Guzmán, Jalisco; | | |
| Nombre, código y firma del solicitante | | |
| Vo.Bo.  Jefe(a) de Departamento de adscripción  (Firma y sello) |  |  |