**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) |  |  |