**Movilidad Saliente Profesor/Administrativo**

1. **Movilidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

1. **Modalidad***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

| **Presencial** | **Virtual** |
| --- | --- |

1. **Tipo de movilidad***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

| **Profesor pregrado** | **Profesor Especialización** | **Profesor Visitante** |
| --- | --- | --- |
| **Profesor Maestría** | **Profesor Doctorado** | **Misión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Estudios de Maestría** | **Estudios de Doctorado** | **Curso corto / Capacitación / Idiomas:\_\_\_\_\_\_** |
| **Estudios de Posdoctorado** | **Estancia de Investigación** | **Estancia de Gestión Académica** |
| **Ponencia en evento** | **Asistencia a evento** | **Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **Información General**

| **Nombre del candidato** |  |
| --- | --- |
| **Número de Cédula** |  |
| **Pasaporte (para movilidad internacional)** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Teléfono / Celular** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Cargo que desempeña en la UCM** |  |
| **Programa o Unidad UCM** |  |
| **Tipo de contrato con la UCM** |  |
| **Facultad a la que pertenece** |  |
| **Programa académico principal que se beneficia con la movilidad** |  |
| **Institución de Destino** |  |
| **Programa, Centro, Unidad de destino** |  |
| **País de destino** |  |
| **Ciudad de destino** |  |
| **Fecha de inicio de la movilidad** |  |
| **Fecha de finalización de la movilidad** |  |
| **Nombre de Institución externa cofinanciadora de la movilidad (si aplica)** |  |
| **Descripción de la movilidad** |  |
| **Resultados esperados de la movilidad** |  |
| **Nombre y datos de contacto con la institución aliada** |  |

1. **Propuesta de Entregables**. *Los entregables tangibles de la movilidad responden a productos concretos que generen capacidad instalada en la institución, fortalezcan los planes de mejoramiento de los programas y la institución, favorezcan la producción de conocimiento y la internacionalización de las funciones sustantivas, generación de capacidades para la internacionalización e internacionalización del perfil universitario de la UCM (Política de Internacionalización, Programa UCM Global), todo enmarcado en el Plan de Desarrollo Institucional.*

*Escoja los entregables a los que se compromete como resultado de su movilidad:*

| **ENTREGABLES TANGIBLES** |
| --- |
| * **Proyecto de Aprendizaje Global Interactivo y Multicultural con profesor y/o estudiantes internacionales en áreas afines o complementarias.** |
| * **Componente Académico orientado en Inglés para semestre académico, semestre internacional, y/o UCM Global Academy** |
| * **Creación de MOOC (Massive Online Open Course) como recurso complementario de aprendizaje internacional para oferta interna y externa.** |
| * **Proyecto conjunto internacional** |
| * **Co-financiación de proyectos** |
| * **Artículo Q1, Q2 o Q3, preferiblemente en coautoría internacional** |
| * **Libro o Capítulo de libro resultado de investigación internacional** |
| * **Apertura de nuevos escenarios de práctica internacional** |
| * **Otros:** |

* ***Descripción corta de los entregables****:*

|  |
| --- |

* ***Fecha propuesta de cumplimiento de entregables****:*

|  |
| --- |

**Con el diligenciamiento del presente formato, se entiende que otorgo mi autorización para el** [**Tratamiento de mis Datos Personales con propósitos educativos**](https://www.ucm.edu.co/wp-content/uploads/docs/manual_privacidad_datos.pdf)

**Favor gestionar este documento con las firmas de las personas que aprueban la movilidad.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma profesor/administrativo Firma Dirección de Programa / Jefe inmediato**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Decanatura de Facultad (si aplica) Firma Rectoría / Vicerrectoría Académica**

| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección de Relaciones Interinstitucionales e Internacionales | Dirección de Aseguramiento de calidad  Líder SIG | Consejo de Rectoría | Agosto de 2024 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL FORMATO | Se ajusta el nombre del formato a profesores y administrativos |
| I, II y III | Se incluye la movilidad, modalidad y tipo de movilidad para caracterizar la movilidad saliente de profesores y administrativos. |
| INFORMACIÓN GENERAL | Se ajusta la información general requerida para tener mayor precisión en los datos. |
| INFORMACIÓN ACADÉMICA | Se elimina esta sección y se incluye dentro de la información general con la descripción y resultados de la movilidad |
| PROPUESTA DE ENTREGABLES | Se ajusta el item y su denominación. También se incluye una lista de posibles entregables esperados para orientar a los profesores y administrativos, incluyendo descripción corta y fecha propuesta de entrega |
| INFORMACIÓN FINANCIERA | Se elimina la tabla de rubros de información financiera para agilizar el proceso con los profesores y administrativos. |
| FIRMAS | Se incluye la firma de Rectoría/Vicerrectoría Académica para la aprobación final de la propuesta de movilidad. |
| TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES | Se resume el tratamiento de datos personales y se incluye el enlace a la política de privacidad y tratamiento de datos personales de la UCM |