|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | |
| **NOMBRES** |  | | | **DOCUMENTO IDENTIDAD** | **TIPO** | Elija un elemento. | |
| **APELLIDOS** |  | | | **NÚMERO** |  | |
| **UNIDAD ACADÉMICA** |  | **TIPO DE VINCULACIÓN** | Elija un elemento. | | **CÓDIGO ESTUDIANTIL** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHAS E ITINERARIO** | | | | | | | |
| **FECHA DEL VIAJE** | Clic para escribir una fecha. | **PAÍS DE DESTINO** |  | **CIUDAD** |  | **INSTITUCIÓN DESTINO** |  |
| **MOTIVO DEL VIAJE** |  | | **DURACIÓN** |  | | **TIPO MOVILIDAD** | Elija un elemento. |

|  |
| --- |
| 1. **RESUMEN EJECUTIVO DE SU PARTICIPACIÓN** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVO DEL PLAN DE TRABAJO O SOCIALIZACIÓN** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CRONOGRAMA DE DESARROLLO DEL PLAN DE TRABAJO O SOCIALIZACIÓN** |

| **Nombre del Plan de Trabajo o Socialización.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Duración en meses de la ejecución del plan de trabajo o socialización: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N° Actividad**  **Semanas** | **MES 1** | | | | **MES 2** | | | | **MS 3** | | | | **MES 4** | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPANTE** | |  | **DIRECTOR DE PROGRAMA O AUTORIDAD COMPETENTE** | |
| **Firma** | Haga clic aquí para escribir texto. |  | **Firma** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nombre** |  | **Nombre** |  |
| **Cargo** | PARTICIPANTE | **Cargo** | DIRECTOR DE PROGRAMA ACADÉMICO O AUTORIDAD COMPETENTE |
| **Código** |  | **Facultad** |  |
| **Fecha** | **Haga clic aquí para escribir una fecha.** | **Fecha** | **Haga clic aquí para escribir una fecha.** |