



**FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO
PARA LA MOVILIDAD DEL PERSONAL UNIVERSITARIO**

DATOS DEL SOLICITANTE (UDEG)			
Nombre(s):		Apellidos:	
Domicilio (calle y número):		Colonia:	C.P.:
Teléfono particular:		Teléfono celular:	
Teléfono de oficina:		Extensión:	Correo electrónico:
Centro Universitario:		Dependencia de adscripción:	
Código de trabajador:	Nombramiento: <input type="checkbox"/> Tiempo Completo		Carga horaria:
En caso de emergencia avisar a Nombre completo: _____ Teléfono con lada: _____			
A) ESTANCIA (DATOS DE LA INSTITUCIÓN CONTRAPARTE / ORGANISMO / RED)			
Nombre:		Departamento o Facultad:	
Domicilio (calle, número, colonia y código postal):		Ciudad:	
Estado o Provincia:	País:		Tipo de convenio existente: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Específico
Nombre y datos del académico que lo recibe o invita (correo electrónico, teléfono):			
MOTIVOS DE LA SOLICITUD			
<input type="checkbox"/> Proyectos de investigación conjunta <input type="checkbox"/> Participación en redes de docencia <input type="checkbox"/> Participación académica en el marco de un convenio institucional de colaboración <input type="checkbox"/> Participación en redes y asociaciones <input type="checkbox"/> Participación en redes de investigación		Información complementaria de la red, curso, proyecto de investigación, etcétera:	
Fecha inicio y fecha de término:	En caso de tratarse de asistencia a un evento, anotar el nombre del mismo:		
B) PROFESORES INVITADOS A LA UDEG			
Nombre:		Institución:	
Domicilio (calle, número, colonia y código postal):		Ciudad / Estado o Provincia / País:	
Cargo:	Dependencia que visita en la UdeG:		
Correo electrónico, teléfono:			