

**PROGRAMA ESCALA DE ESTUDIANTES DE POSGRADO**

**CONVOCATORIA**

**Formulario de solicitud y contrato de estudios**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL ESTUDIANTE** | | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRE:** | | | |
|
| **UNIVERSIDAD EN LA QUE ESTÁ REALIZANDO ESTUDIOS:** | | | |
|
| **DOMICILIO** | **Dirección:** | | |
| **Código Postal:** | | |
| **País:** | | |
| **Fecha nacimiento:** | | **Lugar nacimiento:** | |
| **Documento de identidad nacional** | | **Tipo:**  **Número:** | |
| **Pasaporte** | | **Número:** | |
|
| **Correo electrónico:** | | | **TELÉFONO(s) de contacto:** |
|
|

**Nota: es obligatorio adjuntar un CV del estudiante solicitante.**

|  |
| --- |
| **2. PROGRAMA DE MAESTRÍA O DOCTORADO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO** |
| * **Maestría** * **Doctorado**   **Denominación del Programa:**  **Área Disciplinar:**  **Cursos Aprobados:**  **Nombre y cargo del tutor académico (o director de tesis si corresponde):** |
|

|  |
| --- |
| **3. UNIVERSIDAD DE DESTINO, ACTIVIDAD, PROGRAMA DE MAESTRÍA O DOCTORADO EN EL QUE DESEA PARTICIPAR** |
| **UNIVERSIDAD DE DESTINO:**   * **Actividad** * **Maestría** * **Doctorado**   **Denominación del Programa:**  **Área Disciplinar:** |

|  |
| --- |
| **4. FORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| **Carrera de Grado:**  **De la Universidad:**  **País:**  **Observaciones:** |
|

|  |
| --- |
| **5. CURSOS /ACTIVIDADES PROPUESTOS Y AGENDA DE TRABAJO EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO (incluir cursos, seminarios, estancia de investigación, prácticas de laboratorio, etc.).** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **6. DURACIÓN Y FECHA ESTIMADA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO:** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **7. APROBACIÓN DEL TUTOR ACADÉMICO/ DIRECTOR DE TESIS DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE:** |
| **Nombre:**  **Cargo:**  **Firma:**  **Observaciones:** |
|

|  |
| --- |
| **8. COMPROMISO DEL ESTUDIANTE DE POSGRADO** |
| Me comprometo a cumplir con las exigencias del plan de trabajo del programa de maestría o doctorado o cualquier otra actividad en la que solicito participar, así como a someterme a todas las disposiciones del Programa ESCALA de Estudiantes de Posgrado de la Asociación de Universidades Grupo Montevideo: REGLAMENTO y MANUAL DE FUNCIONAMIENTO, que declaro conocer.  Asimismo me comprometo a someterme a las actuaciones de seguimiento, control y evaluación establecidas por la Universidad de destino, bajo los antes nombrados REGLAMENTO y MANUAL DE FUNCIONAMIENTO.  Me comprometo también a responder a las preguntas de las instituciones vinculadas al Programa, a participar en reuniones, a completar encuestas de evaluación e incluso, si fuese necesario, a participar en las reuniones destinadas a evaluar la experiencia y sus resultados.  Tomo conocimiento que las versiones del REGLAMENTO y MANUAL DE FUNCIONAMIENTO están disponibles en castellano respectivamente en los siguientes links:  <http://grupomontevideo.org/sitio/wp-content/uploads/2014/03/PMEP_Reglamento.pdf>  <http://grupomontevideo.org/sitio/wp-content/uploads/2014/03/PMEP_Manual_Funcionamiento.pdf>  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Estudiante Aclaración de la firma**  **Fecha:** |
|