**POSTULACIÓN PARA MOVILIDAD INTERNACIONAL**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN USP - INAES**

**FECHA: DESDE EL 11 AL 17 DE MAYO DE 2025**

1. **Datos del Postulante**

**Docentes de Grado Docentes de Posgrado**

**Nombre y Apellido:** …………………………………………………………………..

**Cédula de Identidad Nº:** ………………………………………………………………..

**Número Telefónico:** ………………….………………………………………………..

**Correo electrónico:**……………………………………………………………………..

**Carrera / Programa: ………………………………………..… Curso: ……………. …**

**Asignatura/ Módulo: ……………………………………………………………………**

**Años de experiencia en el INAES:**……………………………………………………….

1. **Grados Académicos obtenidos**

|  |
| --- |
| **Carrera de Grado** |
| **Institución** | **Título Obtenido** | **Año Egreso** |
|  |  |  |
| **Posgrado** |
| **Institución**  | **Título Obtenido** | **Año Egreso** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3- Consigne los artículos publicados y/o ponencias realizadas y/o proyectos de extensión, vinculados al área de educación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la actividad académica** | **Año** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS SON REALES Y PUEDEN SER CONSTATADOS CON LA DOCUMENTACIÓN ENTREGADA**

……………………….

Firma del Postulante

C.I Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_