



DIRECCIÓN DE COOPERACIÓN ACADÉMICA

SOLICITUD DE ELABORACIÓN Y GESTIÓN DE CONVENIO/ EXTERNAL REQUEST FOR AGREEMENT (FO-DCA-70)

Favor de llenar todos los campos marcados con un asterisco. Una vez cumplimentada y firmada esta solicitud, le pedimos que la digitalice y la guarde en formato pdf para enviarla por correo electrónico a la Jefatura de Convenios de la DCA.

Please complete all fields marked with an asterisk. Once this form has been completed and signed, it may be scanned and emailed to the Department of Agreements of the DCA.

Fecha de solicitud (dd/mm/aa)/Date (dd/mm/yy):

Datos del solicitante/Personal information*:

Nombre/Name:

Cargo/Position:

Institución/Institution:

Correo electrónico/Email:

Teléfono y extensión/Phone number and extension:

Firma del solicitante/Signature:

Datos de la institución de interés/Institutional information*:

Nombre/Name:

País/Country:

Página Web/Web page:

Persona contacto en la institución/Institutional contact person*:

Nombre/Name:

Cargo/Position:

Entidad /Entity:

Correo electrónico/Email:

Teléfono y extensión/Phone number and extension:

Objetivo principal a desarrollar (marque las opciones)/Main objective(s) [please choose]*:

Intercambio de estudiantes/ Student mobility ()	Estancias de investigación/ Research stay ()
Prácticas profesionales internacionales/International internships ()	Colaboración académica/ Academic collaboration ()
Cotutela de tesis/ Joint thesis supervision ()	Otro (especifique)/ Other (Specify): _____

Antecedentes (describa de dónde deriva el interés por establecer esta colaboración y acciones previas que lo sustente) [Máximo 50 palabras]/Background(Please describe any interest and previous activities) [50 words maximum]*:

Fecha de emisión: 4-OCTUBRE-2012

No. de revisión: 1

Código: FO-DCA-70