

FECHA DE LA SOLICITUD	OBJETO DE LA MOVILIDAD		
DD/MM/AAAA	El objeto de la movilidad está enmarcado en:	Puede seleccionar una o varias opciones: <input type="checkbox"/> Docencia e Investigación <input type="checkbox"/> Relacionamento	Sede <input type="checkbox"/> Medellín <input type="checkbox"/> Bogotá

INFORMACIÓN PERSONAL			
Nombre completo		Fecha nacimiento	DD/MM/AAAA
Tipo y No. de documento de identidad	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE	Número:	Email institucional
Celular		Tipo de Profesor	<input checked="" type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Cátedra
Nombre contacto en caso de emergencia		Correo electrónico contacto de emergencia	
Antigüedad en la institución	Número de Meses <input type="text"/> Número de Años <input type="text"/>	Teléfono contacto de emergencia	
Formación académica (pregrado y postgrado)		<input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Postdoctorado	
Facultad		Programa(s) Académico	
Nombre grupo de investigación al que pertenece		Categoría del investigador MINCIENCIAS	<input type="checkbox"/> Senior <input type="checkbox"/> Asociado <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Ninguno

INFORMACIÓN DEL EVENTO TOP			
Evento Top: Evento científico, tecnológico y de innovación, con rigor académico, dedicado a discutir casos de generación de nuevo conocimiento, brinda elementos para discusión basada en información fidedigna y herramientas de juicio para la toma de decisiones en la política pública. (COLCIENCIAS 2021)			
Nombre del evento top a participar		Versión del evento	
Fecha de inicio del evento	DD/MM/AAAA		
Mencione el tipo de evento	Científico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tecnológico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Innovación: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Link página web evento			
Nombre de la Institución, Asociación o Universidad organizadora del evento	Ciudad	Existe un convenio con la entidad	<input checked="" type="checkbox"/> SI
	País		<input type="checkbox"/> NO
Nombre del lugar, institución o Universidad donde se realizará el evento	Ciudad		
	País		

MOVILIDAD: INTERNACIONALIZACIÓN DE LA DOCENCIA Y LA INVESTIGACIÓN ACTIVIDADES DE GENERACIÓN DE NUEVO CONOCIMIENTO O APROPIACIÓN SOCIAL
Si su movilidad impacta la internacionalización de la investigación, diligencie el siguiente cuadro
Tipo de participación

Presentación de Ponencia en evento científico a nivel nacional o internacional		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Participación Conference Paper en evento científico a nivel nacional o internacional.		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ponente magistral		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Participante como Keynote Speaker		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Organizador de mesa o evento		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Indique el nombre de la ponencia, Conference Paper o producto a presentar			
¿Del evento se deriva publicación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Incluir el número del ISSN para las publicaciones
¿El Autor otorga la filiación a la institución? (obligatorio)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Incluir el número del ISBN (opcional)
RESULTADOS DERIVADOS POR DOCENCIA E INVESTIGACIÓN			
Libro resultado de investigación	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nombre de la editorial: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional
Capítulos de libro resultado de investigación	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nombre de la editorial: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional
Artículo de investigación / Conference Paper SCOPUS o ISI WOS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Categoría <input type="checkbox"/> A1/Q1 <input type="checkbox"/> A2/Q2 <input type="checkbox"/> B/Q3 <input type="checkbox"/> C/Q4 <input type="checkbox"/> Conference Paper
Organización evento tecnológico o científico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Fortalecimiento de las redes de investigación existentes nacionales e internacionales	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nombre de la Red:
La movilidad obedece a un proyecto de cooperación internacional	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nombre del proyecto y entidad
Producción de normas, regulaciones o legislaciones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional
Producción de investigación de artes y creación presentada en eventos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional
			Indique nombre del producto:
Asociación a nuevas redes de investigación nacionales e internacionales <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nombre de la red:		Indique nombre del producto:
	Página web de la Red		Valor membresía anual:
PERTINENCIA DE LA MOVILIDAD			
De acuerdo con el tipo de evento al que asistiré, mencione de forma detallada cuáles serán los resultados de su movilidad.			

Seleccione el Objetivo (s) de Desarrollo Sostenible a que apunta la movilidad que desea realizar:

1. Hambre Cero
2. Fin pobreza
3. Salud y bienestar
4. Educación de calidad
5. Igualdad de género
6. Agua limpia y saneamiento
7. Energía asequible y no contaminante
8. Trabajo decente y crecimiento
9. Industria innovación e infraestructura

10. Reducción de las desigualdades
12. Producción y consumos responsables
13. Acción por el clima
14. Vida submarina
15. Vida de ecosistemas terrestres
16. Paz, justicia e instituciones sólidas
17. Alianzas para lograr los objetivos
- Otro

Si selecciono la opción Otro, favor indicar a cuál problemática aporta su movilidad:

INFORMACIÓN DEL VIAJE

¿Solicita licencia remunerada durante la movilidad?

SI NO

Número total de días del viaje (hábiles y no hábiles)

RUBROS SOLICITADOS

Concepto	Descripción (días)	Valor solicitado (Tener en cuenta la resolución institucional sobre viáticos).
Alojamiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Transporte ida y regreso Medellín- aeropuerto- Medellín	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Viáticos (transporte y alimentación en destino)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Tiquetes aéreos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Inscripción al evento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Otros/ ¿Cuál?		
VALOR TOTAL DE LA MOVILIDAD		

MENCIONE EL APOYO ECONÓMICO QUE RECIBE DE FUENTES EXTERNAS

Concepto	Descripción	Valor
		\$
		\$
		\$
TOTAL		\$
<i>Nombre de la institución externa que financia</i>		
<i>País Fuente de financiación</i>		

DOCUMENTOS A ANEXAR A ESTA SOLICITUD (si aplica)	
Recuerde adjuntar a esta solicitud los siguientes documentos	Verificación por la RRII (Relaciones Internacionales)
1. Carta y/o correo de invitación a enviar trabajos académicos e investigativos al evento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. Carta de aceptación de la ponencia indicando la filial de la Universidad de Medellín (para los productos de investigación)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3. Copia programación del evento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4. Abstract de la ponencia o trabajo a presentar	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5. Constancia del valor de inscripción al evento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6. Copia del pasaporte vigente para viajes internacionales	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7. Copia de la cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Está a paz y salvo de los compromisos de movilidad anteriores (Espacio a diligenciar por la Vicerrectoría de Ciencia y Tecnología	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

COMPROMISOS PARA RECIBIR APOYO INSTITUCIONAL

Estoy de acuerdo y me comprometo a:	
<p>1. Presentar informe de movilidad indicando las fechas de entrega de los compromisos y anexar certificado de la ponencia, certificado de participación y/o asistencia, registro fotográfico. Nota: Dirigir el informe a la Vicerrectoría de Ciencia y Tecnología con copia a la Coordinación de Relaciones Internacionales con y al Decano(a) de la facultad Plazo máximo: 10 días corrientes, contados a partir de la fecha de regreso de la movilidad.</p>	
<p>2. Entregar los soportes de gastos de viaje a la Coordinación de Contabilidad para legalización de viáticos, según el procedimiento establecido.</p>	
<p>3. Devolución Los docentes beneficiarios se comprometen a entregar a satisfacción los resultados definidos en este formato. En caso de incumplimiento devolverán a la Universidad el valor total de lo otorgado, deducido por nómina.</p>	
<p>Firma del solicitante: _____</p> <p>C.c. o ce # _____</p>	

DOCUMENTO A ENVIAR MEDIANTE CARTA RADICADA A LA VICERRECTORÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA. DE SER APROBADA LA MOVILIDAD, SE CONTINUARÁ EL PROCESO CONFORME AL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO POR LA COORDINACIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES.

Nota:

Antes de realizar el viaje cada docente debe cumplir con las disposiciones migratorias y sanitarias del país de destino.
Cumplir con los requisitos de vacunación.
Cada docente es responsable de los trámites de solicitud de pasaporte y de visa.