



ANEXO 2
PLAN DE TRABAJO

Fondo de Apoyo para la Movilidad Estudiantil

PLAN DE TRABAJO

- **Tipo de movilidad:** _____
 - **Institución o entidad donde se desarrollará la actividad:**

 - **Duración de la actividad (indicar fechas):** _____
 - **Descripción general de la actividad (máx. 150 palabras):**

 - **Objetivo académico de la actividad (máx. 150 palabras):**

 - **Motivación personal y propósito de participación (máx. 300 palabras):**

- _____
(firma)
(Nombre del/la postulante)
DNI N° _____