FORMULARIO DE SOLICITUD DE PROFESORES VISITANTES
Convocatoria 2027

1. Apellido y nombre del/los solicitantes/s:

2. Datos del profesor visitante:

a) Apellido y nombre:
b) Apellido materno (obligatorio)*:
c) Correo electrónico:
d) Nacionalidad:
e) Nº de pasaporte (o DNI en caso de ser argentino*):
f) Fecha de nacimiento:
g) País de procedencia:
h) Cargo docente/investigador:
i) En caso de que el Profesor invitado tenga CUIL/CUIT, indicar número.

* Exigido por UNLP para poder realizar la correspondiente liquidación.

3. Fechas y duración estimada de la visita:

4. Monto estimado a solicitar por rubro (en pesos), y una breve justificación de lo solicitado en cada ítem:

- Pasaje:
- Alojamiento:
- Viáticos:

5. Actividades que realizará durante la visita (marque lo que corresponda):

a) Curso acreditable:
b) Cursillo/clases:
c) Charlas/seminarios:
d) Consultoría de Tesis:
e) Trabajo en colaboración:
f) Otras (*):

Debe tenerse en cuenta que todas las actividades contempladas en los ítems a), b) y c) a realizarse durante la visita del Profesor a la Facultad **deberán ser abiertas a toda la comunidad de la misma.**
En el caso de que los cursos acreditables, cursillos, etc., no se encuentren completamente a cargo del Profesor Invitado, indicar la cantidad de horas con las que colaborará el Visitante.
(*) Si eligió la opción “OTRAS”, indique cuáles son esas actividades.

6. Responda las siguientes preguntas:

a) Respecto de visitas anteriores:
¿El profesor propuesto, ha sido beneficiado con un cargo del programa de Profesores Visitantes de la FCAG anteriormente?
Sí - No

Indique todas las fechas de inicio y fin de las visitas en los últimos tres años, explicitando en

qué casos su visita se realizó en el marco del Programa de Profesores Visitantes de la FCAG.

b) Respecto de la formación de recursos humanos en la FCAG:
Si fuera el caso, indique los nombres de los doctorandos de FCAG cuyas Tesis dirige o dirigió el Profesor propuesto. En todos los casos indique si el rol del invitado es/fue director o codirector.

Si fuera el caso, indique los nombres de los doctorandos de FCAG del que el Profesor propuesto es/fue director de beca UNLP, CONICET, CIC o AGENCIA. En todos los casos indique el nombre del becario, la institución que financia/financió la beca y el rol del invitado (director/codirector).

c) Respecto de comunicaciones científicas conjuntas:
Si fuera el caso, indique si existen publicaciones y/o presentaciones en congresos en colaboración del visitante con miembros de FCAG.

7. Breve justificación de la visita (máximo 500 palabras):

Lugar y fecha:
FIRMA/S:
ACLARACIÓN/ES:
Correo institucional del/los solicitante/s: