

PROGRAMA
Pablo Neruda

UNIDAD TÉCNICA PABLO NERUDA

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN DE PROYECTOS DE COOPERACIÓN DE POSGRADOS

I. Título original del proyecto de cooperación

Título: _____

II. Datos de Identificación del Centro / Universidad Coordinador/a

Nombre oficial completo de la universidad / centro: _____

Nodo:

Nombre del titular de la institución: _____

Código PN de la universidad¹: _____**Datos de identificación de la Coordinación del Proyecto / Institucional del PABLO NERUDA**

Nombre y Apellidos: _____

Cargo Oficial en la Universidad: _____

Dirección a la que transmitir la correspondencia

Calle: _____

Código Postal y Localidad: _____

Provincia / Región y País: _____

Teléfono (con prefijos país y zona): _____

Fax (con prefijos país y zona): _____

Dirección electrónica: _____

¹ Adjudicar por la Unidad Técnica Pablo Neruda

III. Datos de participación de la UNIVERSIDAD COORDINADORA

Nombre y apellidos del responsable académico del proyecto: _____

Centro de adscripción: _____

Dirección

Calle: _____

Código Postal y Localidad: _____

Provincia / Región y País: _____

Teléfono (con prefijos país y zona): _____

Fax (con prefijos país y zona): _____

Dirección electrónica: _____

Área del conocimiento en la que se van a realizar los intercambios

Áreas temáticas: _____

Facultades implicadas / departamentos: _____

ACCIÓN A: Movilidad de estudiantes

| Programa | Nº de estudiantes que enviará | A la Universidad de | Semanas de estancia |
|----------|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |

ACCIÓN A: Movilidad de profesores / investigadores

| Programa | Nº de profesores / investigadores que enviará | A la Universidad de | Semanas de estancia |
|----------|---|---------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |

Firmas de coordinación del proyecto

Nombre del titular de la Institución
(o en su caso nombre y cargo del representante legal)

Firma

Nombre y Firma
Coordinador institucional del Pablo Neruda

Nombre y Firma
Responsable académico del proyecto

Lugar y fecha: _____

IV. Datos de identificación de la(s) UNIVERSIDAD(ES) ADHERIDA(S) AL PROYECTO²

Nombre oficial completo de la universidad: _____

Nodo: **Dirección**

Calle: _____

Código Postal y Localidad: _____

Provincia / Región y País: _____

Nombre del titular de la universidad: _____

Datos de identificación del Coordinador Institucional del Pablo Neruda

Nombre y apellidos: _____

Centro de adscripción: _____

Dirección

Calle: _____

Código Postal y Localidad: _____

Provincia / Región y País: _____

Teléfono (con prefijos país y zona): _____

Fax (con prefijos país y zona): _____

Dirección electrónica: _____

Datos de identificación del responsable académico en la institución

Nombre y apellidos: _____

Centro de adscripción: _____

Dirección

Calle: _____

Código Postal y Localidad: _____

Provincia / Región y País: _____

Teléfono (con prefijos país y zona): _____

Fax (con prefijos país y zona): _____

Dirección electrónica: _____

² Deberá completarse una hoja de identificación por cada universidad adherida

Área del conocimiento en la que se van a realizar los intercambios

Áreas temáticas: _____

Facultades implicadas / departamentos: _____

ACCIÓN A: Movilidad de estudiantes

| Programa | Nº de estudiantes que enviará | A la Universidad de | Semanas de estancia |
|----------|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |

ACCIÓN A: Movilidad de profesores / investigadores

| Programa | Nº de profesores / investigadores que enviará | A la Universidad de | Semanas de estancia |
|----------|---|---------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |

Firmas de adhesión al proyecto

Nombre y firma del titular

Lugar y fecha: _____

VIII. ACCIÓN C: Planteamiento y organización del Proyecto⁴

1. Explique la metodología que se utilizará para el reconocimiento entre los estudios de las áreas temáticas que se ofertan para la movilidad de estudiantes:

2. Indique los procedimientos administrativos para garantizar el reconocimiento de los estudios:

3. Especifique cómo se hará y qué criterios se utilizarán en la selección de los estudiantes en las universidades de la red. Especifique las medidas para asegurar la igualdad de oportunidades socioeconómicas, de género y grupos étnicos.

4. Indique los recursos humanos que las universidades del proyecto dispondrán para facilitar la gestión del Pablo Neruda.

5. Realización de reuniones de Red (preparatoria, de seguimiento, de evaluación)

| Objetivos | Contenido | Participantes / nº / días | Presupuesto | | Financiación | |
|-----------|-----------|---------------------------|-------------|----------|--------------|-------|
| | | | Billetes | Estancia | Red | Otros |
| | | | | | | |

Monto de la ayuda solicitada (en euros): _____

⁴ Deberá completarse por la universidad coordinadora

IX. ACCIÓN D: PROYECTO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DE LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN (Convocatoria permanente)⁵

TÍTULO DEL PROYECTO _____

| PAÍS | ÁREA DEL CONOCIMIENTO | UNIVERSIDAD - PROGRAMA |
|------|-----------------------|------------------------|
| | | |

Fecha prevista de inicio: _____

Fecha de finalización: _____

Descripción resumida del proyecto: _____

Origen de la iniciativa: _____

Justificación: _____

Objetivos: _____

Componentes: _____

Principales actividades: _____

Condiciones previas: _____

Compromisos asumidos por las universidades de la Red (Especificar por cada una): _____

Cronograma: _____

Presupuesto: _____

ACCIÓN D: Movilidad prevista de estudiantes

| De la Universidad | Programa | Nº de alumnos previstos | Semanas de estancia |
|-------------------|----------|-------------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |

ACCIÓN D: Movilidad prevista de profesores

| De la Universidad | Programa | Nº de profesores previstos | Semanas de estancia |
|-------------------|----------|----------------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |

⁵ Deberá completarse por la universidad coordinadora

| X. Resumen Acción A + B + D: Movilidad de estudiantes | | | | |
|--|------------------|------------------|-------|---------------------|
| De la universidad | A la universidad | A la universidad | Total | Semanas de estancia |
| | | | | |
| | | | | |
| Número Total | | | | |

| XI. Resumen Acción A + B + D: Movilidad de docentes | | | | |
|--|------------------|------------------|-------|---------------------|
| De la universidad | A la universidad | A la universidad | Total | Semanas de estancia |
| | | | | |
| | | | | |
| Número Total | | | | |

| XII. Antecedentes de colaboración: (actividades de colaboración realizadas en los últimos cuatro años)⁶ | | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Universidades participantes | Tipo de actividad / número de participantes | | | |
| | Movilidad de estudiantes de pregrado / grado | Movilidad de estudiantes de postgrado | Movilidad de académicos | Proyectos conjuntos de investigación |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| XIII. Financiamiento adicional para el proyecto⁷ | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Fuente | Destino de la aportación | Monto cantidad (en US\$) |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTALES MONTO | | |

| |
|--|
| <p>XIV.</p> <p style="text-align: center;">_____ Nombre y firma del Coordinador Pablo Neruda del Proyecto</p> <p>Centro / Universidad Coordinadora: _____</p> <p>Lugar y fecha: _____</p> |
|--|

⁶ Deberá completarse por la universidad coordinadora

Indicar con una X y adjuntar anexo explicativo que no exceda las dos páginas

⁷ Deberá completarse por la universidad coordinadora

UNIDAD TÉCNICA PABLO NERUDA**Programa Pablo Neruda****INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO PN/01**

- I. Escribir el título original del proyecto de cooperación interuniversitaria en el que se van a desarrollar las acciones de movilidad de estudiantes y profesores que se solicitan incorporar al Pablo Neruda.
- II. En este apartado deben volcarse los datos de la Universidad que presenta el proyecto que representa a las universidades participantes y coordina la red, siendo por tanto la Universidad Coordinadora. Deberá indicar con una cruz en el caso de ser Nodo de otros programas del mismo país.
- III. Este apartado debe contener todos los datos de la Universidad Coordinadora, nombre del responsable académico, áreas de estudio, programas de doctorado, datos de movilidad de estudiantes y profesores y las firmas de todos los responsables: el rector o titular, así como el coordinador institucional del Pablo Neruda (CI) y el responsable académico (RA).
- IV. Este apartado debe contener los datos de cada universidad adherida, debiendo completarse una hoja de identificación por cada universidad asociada. La adhesión al proyecto debe ser firmada por el máximo responsable de la universidad (rector / titular). Asimismo es conveniente, adjuntar al formulario y enviar a la Unidad Técnica Pablo Neruda original o copia compulsada del convenio / acuerdo / o carta de adhesión. Deberá indicar con una cruz en el caso de ser Nodo de otros programas del mismo país.
- V. Este ítem se genera automáticamente a medida que se cumplimentan los anteriores y reflejará de forma concentrada la totalidad de los intercambios de estudiantes presentados en los apartados III y IV.
- VI. Este ítem se genera automáticamente a medida que se cumplimentan los anteriores y reflejará de forma concentrada la totalidad de los intercambios de profesores presentados en los apartados III y IV.
- VII. Este ítem recoge las acciones de modalidad B: seminarios intensivos teórico - prácticos internacionales, incluyendo temática, objetivos y actividades previstas en el mismo. Se consignará la asistencia de profesores y estudiantes de la red especificando número por universidad de origen.
- VIII. En el apartado 1- se deberán incluir tanto los elementos de contenido que se utilizarán para realizar la comparación de los estudios /prácticas o trabajos de tesis y reconocimiento de los mismos, como los aspectos organizativos, por ejemplo reuniones preparatorias y metodología que se seguirá.

En el apartado 2.- se deberán describir los procedimientos administrativos e institucionales que se seguirán en cada universidad participante para garantizar el reconocimiento a tiempo de las actividades.

En el apartado 3.- se deberán describir los criterios y forma que se utilizarán en la selección de los estudiantes en cada una de las universidades que participan, o, si se hubieren acordado,

procedimientos comunes. Se indicarán también las medidas tomadas para asegurar la igualdad de oportunidades en la selección.

En el apartado 4.- se deben incluir los recursos humanos adicionales, a los coordinadores institucionales y académicos, que se prevea disponer en cada institución (por ejemplo administrativos) para facilitar la gestión del Pablo Neruda.

En el apartado 5.- se deben volcar los datos correspondientes a las reuniones de red previstas para preparar los acuerdos recogidos en los apartados 1 a 3 (reuniones preparatorias), de seguimiento o evaluación.

- IX. Este ítem recoge las acciones de asistencia técnica a instituciones que se integren a la red (Acción D) para desarrollar líneas de investigación prioritarias y eventualmente contribuir a la creación de doctorados. Se considerará un proyecto de la red a medio plazo, de al menos tres años. Se ofrece un formato guía mínimo para la presentación del proyecto que puede complementarse con información adicional. La UTPN podrá pedir ampliación de la información volcada en este apartado.
- X. Este apartado, generado automáticamente, recogerá el total de movilidades de estudiantes, sumando las Acciones A, B y D.
- XI. Este apartado, generado automáticamente, recogerá el total de movilidades de profesores, sumando las Acciones A, B y D.
- XII. Los antecedentes de colaboración constituyen un elemento importante a la hora de valorar el proyecto de red en su conjunto. Es conveniente completar la información resumida en un informe anexo al formulario no superior a dos /tres páginas
- XIII. Los datos solicitados son importantes para valorar la consistencia interna del proyecto de red y constituyen los elementos organizativos y de sostenibilidad, por lo cual se pide la mayor descripción y explicación posibles.
- XIV. Debe firmar la persona de la universidad coordinadora cuyos datos aparecen en el ítem I.

Nota importante:

Los apartados I, II, III, VII, VIII, IX, XII, XIII y XIV deben ser cumplimentados por el coordinador institucional de la Red (Universidad Coordinadora).

El apartado IV debe ser cumplimentado por el coordinador institucional de cada una de las universidades adheridas a la red.

Los apartados V, VI, X, y XI son generados automáticamente por la propia aplicación a medida que se cumplimentan datos de movilidad en los apartados correspondientes.

Adicionalmente se puede adjuntar en un archivo anexo información que se juzgue de interés para completar información sobre el proyecto: objetivos, antecedentes, convenios, resultados esperados, etc.

PROGRAMA

Pablo Neruda

UNIDAD TÉCNICA PABLO NERUDA
FORMULARIO DE SOLICITUD PARA MOVILIDAD DEL ESTUDIANTE¹

| |
|---|
| <p>NOMBRE DEL PROYECTO</p> <p>_____</p> <p>Año Académico: _____</p> <p>Área de Estudio: _____</p> <p>Universidad de Destino: _____</p> <p>Universidad de Origen: _____</p> <p>Dirección</p> <p>COORDINACIÓN INSTITUCIONAL DEL PABLO NERUDA</p> <p>Nombre y Apellidos: _____</p> <p>Teléfono (con prefijos país y zona): _____</p> <p>Fax (con prefijos país y zona): _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p> <p>RESPONSABLE ACADÉMICO</p> <p>Nombre y Apellidos: _____</p> <p>Teléfono (con prefijos país y zona): _____</p> <p>Fax (con prefijos país y zona): _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p> |
|---|

| |
|--|
| <p>DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE</p> <p>Apellidos: _____ Nombre: _____</p> <p>Fecha de nacimiento: _____ DNI / Pasaporte: _____</p> <p>Sexo: _____ País de Residencia: _____</p> <p>Lugar de Nacimiento: _____</p> <p>Dirección familiar (calle, ciudad, código postal, país): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Teléfono (con prefijos país y zona): _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p> |
|--|

¹ Formulario a completar y entregar por la Universidad de Origen a la UTPN y a la Universidad de Destino

| |
|---|
| Nombre de la persona a avisar en caso de necesidad: _____ |
| Dirección (calle, ciudad, código postal, país): _____ _____ |
| Teléfono (con prefijos país y zona): _____ |
| Correo electrónico: _____ |
| Datos Académicos |
| Calificación mínima para el aprobado en una asignatura según la escala del Centro _____ |
| Calificación máxima según la escala del Centro _____ |
| Calificación media de su expediente académico personal _____ |
| Otros datos² |
| Ingresos familiares anuales expresados en USD: _____ |
| Origen étnico: _____ |
| Tiempo de estancia en la Universidad de destino |
| Desde (dd/m/aa): _____ |
| Hasta (dd/m/aa): _____ |
| Documentación a adjuntar con la solicitud |
| a. Currículum vitae |
| b. Declaración de ingresos |
| c. Documento acreditativo de la aceptación del Centro de acogida |
| d. Otros |

² La cooperación iberoamericana, por mandato de las Cumbres, tiene el objetivo de promover activamente la inclusión de grupos más desfavorecidos, por razón económica, de género o etnia, por lo que estos datos de carácter confidencial se usarán como criterio positivo para la selección.

| | |
|--|------------------------------|
| NOMBRE DEL PROYECTO: _____ | |
| 1. DATOS DEL ESTUDIANTE | |
| Apellidos: _____ Nombre: _____ | |
| DNI / Pasaporte: _____ | |
| Universidad de Origen: _____ | |
| País: _____ | |
| 2. ASIGNATURAS/ SEMINARIO INTERNACIONAL / PRÁCTICAS / INVESTIGACIÓN A REALIZAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO | |
| Complete los campos: ³ | |
| Cursar Asignaturas: <input type="checkbox"/> Seminario Internacional: <input type="checkbox"/> Prácticas: <input type="checkbox"/> Investigación: <input type="checkbox"/> | |
| Universidad de Destino: _____ | |
| País: _____ | |
| Descripción de las actividades a realizar | |
| | |
| Anotaciones: _____ | |
| 3. ASIGNATURAS / SEMINARIO INTERNACIONAL/ PRÁCTICAS / INVESTIGACIÓN A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN | |
| Universidad de Origen: _____ | |
| País: _____ | |
| Actividades / carga horaria a reconocer | |
| | |
| Anotaciones: _____ | |
| VTº Coordinador Institucional | Responsable Académico |
| | |

³ Marque con una X lo que proceda

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

4. COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO⁴

Como Responsable Académico de la Universidad⁵ _____ del Programa antes mencionado, doy mi conformidad a la movilidad del estudiante arriba indicado.

El mismo realizará las actividades académicas relacionadas en el punto 2 de este documento y le serán reconocidas por las que figuran en el punto 3, siempre y cuando supere las evaluaciones o pruebas de la Universidad de destino.

Y para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente.

Firma
Responsable Académico

Firma
Coordinación Institucional Universidad de Origen

Lugar y fecha: _____

5. CONFORME DEL ESTUDIANTE

El/la estudiante beneficiario/a del Programa Pablo Neruda se compromete a realizar el Programa de actividades académicas acordado durante el período de movilidad establecido, desde el ____ de _____ de _____, hasta el ____ de _____ de _____.

El/la beneficiario/a deberá comunicar de inmediato al centro todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).

Declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso.

El estudiante declara conocer el Reglamento del Programa Pablo Neruda y las obligaciones inherentes del mismo.

Asimismo se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.

El incumplimiento de lo anteriormente expuesto podrá ser considerado causa de finalización de la movilidad.

Firma
Nombre y Apellidos del estudiante

Lugar y fecha: _____

⁴ Completar en la Universidad de origen y entregar al estudiante, a la UTPN y copia a la Universidad de Destino

⁵ Indicar nombre de la Universidad y citar ciudad y país en los que se encuentra

| | | | |
|---|--------|---|-------------|
| NOMBRE DEL PROYECTO: _____ | | | |
| 6. MODIFICACIONES AL PROGRAMA / CONTRATO PROPUESTO ORIGINALMENTE⁶ | | | |
| | Código | Asignatura/Actividad académica | Nº créditos |
| Asignaturas/prácticas/actividades académicas anuladas | | | |
| Asignaturas/prácticas/actividades académicas sustitutivas | | | |
| INSTITUCIÓN DE ORIGEN | | | |
| Nombre de la Institución de origen: _____ | | | |
| País: _____ | | | |
| <i>Confirmamos que las modificaciones anteriormente detallados al programa / contrato inicialmente acordado han sido aceptados.</i> | | | |
| _____ Nombre y firma del Responsable Académico | | _____ Nombre y firma Coordinador Institucional | |
| Lugar y fecha: _____ | | | |
| INSTITUCIÓN DE DESTINO | | | |
| Nombre de la Institución de destino: _____ | | | |
| País: _____ | | | |
| <i>Confirmamos que los cambios anteriormente detallados al programa / contrato inicialmente acordado han sido aceptados.</i> | | | |
| _____ Nombre y firma del Responsable Académico | | _____ Nombre y firma Coordinador Institucional | |
| _____ Nombre y firma del Estudiante | | | |
| Lugar y fecha: _____ | | | |

⁶ A cumplimentar SÓLO en caso de ser necesario

PROGRAMA
Pablo Neruda

UNIDAD TÉCNICA PABLO NERUDA

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA MOVILIDAD DEL PERSONAL DOCENTE /
INVESTIGADOR UNIVERSITARIO

| |
|--|
| <p>NOMBRE DEL PROYECTO DE RED</p> <p>_____</p> <p>Universidad de Destino: _____</p> <p>Universidad de Origen: _____</p> |
| <p>1. DATOS DEL COORDINADOR INSTITUCIONAL EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN</p> <p>Nombre y Apellidos: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Teléfono: _____ Fax: _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p> |
| <p>1. DATOS DEL COORDINADOR ACADÉMICO EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN</p> <p>Nombre y Apellidos: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Teléfono: _____ Fax: _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p> |
| <p>2. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA</p> <p>- Documento comprensivo de la descripción de los objetivos y acciones de movilidad de personal docente e investigador a desarrollar.</p> <p>_____</p> <p>Firma Coordinador Institucional</p> <p>En _____ a _____ de _____ de _____</p> |

