|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA PROFESORES INVITADOS** |  |
|
|
|

ESPECIALIZACION MAESTRIA DOCTORADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA** | | | | | | | **DÍA** | | | | **MES** | **AÑO** | | |
| **A. INFORMACIÓN PERSONAL Y LABORAL DEL EXPERTO** | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL PROFESOR INVITADO: | | | | | | | | | | | | | | |
| PASAPORTE No. | PAIS DE ORIGEN | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |
| TELEFONO: | | E-MAIL: | | | | | | | | | FAX: | | | |
| ESTUDIOS DE PREGRADO: | | | | CENTRO DOCENTE: | | | | | | | | | | |
| ESTUDIOS DE POSTGRADO: | | | | CENTRO DOCENTE: | | | | | | | | | | |
| INSTITUCION (ES) DONDE LABORA: | | | | CARGO (S) ACTUAL (ES) | | | | | | | | | | |
| **B. INFORMACIÓN DEL EVENTO** | | | | | | | | | | | | | | |
| UNIVERSIDAD SOLICITANTE: | | | | | | | | CIUDAD: | | | | | | |
| NOMBRE DEL EVENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| NIVEL DEL EVENTO  (Marque con una X) |  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | |  |  |  | |  |  | | |  |  |
| Nombre de la Especialización, Maestría o Doctorado a cargo del evento | | | |  | | | | | | | | | | |
| DIRIGIDO A: (Indicar el nivel de los profesionales que asistirán): | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIA** | MES | AÑO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÍA | MES | AÑO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÍA | MES | AÑO |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA PROFESORES INVITADOS** |  |
|
|
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE REALIZACIÓN DEL EVENTO:  **INICIO FINALIZACIÓN** | | | | | | |
| FECHA DE PARTICIPACION DEL EXPERTO:  **DESDE HASTA** | | | | | | |
| **DIA** | MES | AÑO | |  | | |
| **C. PLAN DE TRABAJO DEL EXPERTO** | | | | | | |
| FECHA  día/mes/año | | | PARTICIPACION DEL EXPERTO –ENUNCIAR PRINCIPALES ACTIVIDADES GENERALES (ANEXAR LA COMUNICACIÓN SUSCRITA POR QUIEN INVITA CON EL DETALLE Y FECHAS DE ACTIVIDADES ) | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| RUBRO SOLICITADO: TIQUETES  Nota: MARQUE Solo una opción VIÁTICOS | | | | | VALOR EN PESOS COLOMBIANOS: | |
| PARA TIQUETES INDIQUE TODO EL TRAYECTO IDA Y VUELTA: | | | | | | |
| **D. COORDINADOR DEL EVENTO ( PROFESOR O DIRECTOR QUE INVITA POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS)** | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | | PROGRAMA: |
| FACULTAD: | | | | | | E-MAIL: |
| TELEFONO OFICINA: | | | | | | CELULAR: |
| NOMBRE DEL RECTOR: | | | | | | E-MAIL: |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE**  **COORDINADOR DEL EVENTO** | **FIRMA COORDINADOR DEL EVENTO** |