



# CRISCOS

**FORMULARIOS DE POSTULACIÓN  
PARA ESTUDIANTES DEL PROGRAMA  
DE MOVILIDAD DOCENTE**



**ESCUELA MILITAR DE INGENIERÍA**

*"Mcal. Antonio José de Sucre"*

**Prestigio, Disciplina y Mejores Oportunidades**



Programa de  
Movilidad Académica  
Administrativa

2024 +

# Formulario de postulación

Universidad de origen

Unidad académica

Tiempo que lleva en el puesto  
actual

Oferta a la que se responde  
(Movilidad docente / Investigación o  
administrativa)

Primera opción Universidad /  
Centro de estudios de destino

Segunda opción Universidad /  
Centro de estudios de destino

Área del conocimiento  
(si es pertinente)

Especialidad



Programa de  
Movilidad Académica  
Administrativa

CRISCOS

# Formulario de **p**ostulación

## Información del **p**ostulante

Apellidos:

Nombre/s:

Lugar y fecha de nacimiento:

DNI/ pasaporte:

Fecha de vencimiento:

Nacionalidad:

Domicilio:

Código postal:

Teléfono (con código):

E-mail 1:

E-mail 2:

## Domicilio **l**aboral

Teléfono:

Ext:

E-mail:

## Antecedentes **a**cadémicos

### Estudios técnicos no universitarios

Institución formadora:

Título obtenido:

Ciudad y País:



Programa de  
Movilidad Académica  
Administrativa

# Formulario de postulación

## Estudios universitarios de pre grado

Universidad:

Facultad:

Ciudad y País:

Título obtenido:

Año de inicio:  Año de término:

## Estudios universitarios de post grado

Universidad:

Facultad:

Ciudad y País:

Grado obtenido:

Año de inicio:  Año de término:

Otros:



# Formulario de postulación

## Experiencia laboral: Otros puestos de trabajo

### Empleo actual

Universidad:

Puesto:

Tiempo laboral:

### Actividades que desarrollará

Duración:

Fecha de inicio:

Fecha de término:

### Detallar plan de trabajo (en no más de 500 palabras)

Objetivo:



# Formulario de **p**ostulación

Actividades principales que desea realizar:

**Detallar el impacto (beneficios) que la actividad a desarrollar tendrá en su universidad (o labor) al regresar**



Programa de  
Movilidad Académica  
Administrativa

CRISCOS

# Formulario de postulación

En caso de urgencia notificar a

Nombre:

Parentesco:

Dirección:

Localidad:

Teléfono particular :  Celular :

E-mail:

Postulo a la presente Convocatoria bajo el total conocimiento de las condiciones y requisitos estipulados por el programa, así como me comprometo a presentar un informe final y responder a los requerimientos de evaluación y difusión del Programa de Movilidad Docente del CRISCOS.

Certifico que el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

---

Nombre, firma y fecha

---

Conformidad de la universidad de origen.

---

Nombre y firma del Coordinador Institucional

Lugar y fecha:

**A** adjuntar a **c**ontinuación la siguiente información

- 1.- CV resumido de los últimos 5 (cinco) años.
- 2.- Fotocopia de DNI/CI/Pasaporte