

**INFORMACIÓN SOLICITANTE**

Docente Solicitante:	
Facultad:	
Fecha entrega informe:	

**INFORMACIÓN DOCENTE INVITADO**

Nombre:	
N° Pasaporte:	
País de Origen:	
Ciudad de Origen:	
Institución de Origen:	
Área de Conocimiento:	

**INFORMACIÓN EVENTO**

Fecha Inicio	Día		Mes		Año	
Fecha Fin:	Día		Mes		Año	
EVENTO/ ACTIVIDAD:						

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

*[Relacione las actividades a realizar por el docente durante la visita (conferencias, consultorías, participación en cursos, desarrollo de proyectos de investigación, etc.) con sus respectivas fechas]*

**PRODUCTOS**

*[Liste aquí los productos esperados de la actividad de movilidad (artículos, proyectos de investigación, cursos, eventos, etc.) con sus respectivas fechas de entrega]*

Producto	Fecha de Entrega

**EVIDENCIAS**

*[Relacione aquí los documentos adjuntos al informe tales como: productos propuestos, registro fotográfico (con sus respectivos pies de fotos); certificados, diplomas, listas de asistencia, presentaciones, etc.]*

**EVALUACIÓN DE LA MOVILIDAD**

Componente	Valoración				
	1	2	3	4	5
Cumplimiento de objetivos					
Metodologías utilizadas; materiales, contenidos.					
Duración de la actividad de movilidad.					
Probabilidad de realizar otra movilidad al TdeA del docente invitado					
Pertinencia para los programas del TdeA o sus grupos de investigación					
Acompañamiento de la Dirección de Internacionalización ( <b>Si aplica</b> )					



INFORME DE MOVILIDAD  
ENTRANTE DOCENTE

Código: FO-INT-03

Versión: 02

Fecha de Aprobación:  
Diciembre 19 de 2017

Página 2 de 2

COPIA CONTROLADA

**Comentarios Adicionales:**

\_\_\_\_\_  
*Nombre Solicitante*

*Cargo*

*Facultad*