



VICERRECTORADO DE RELACIONES INTERNACIONALES

SOLICITUD DE VISITA DE PROFESORES EXTRANJEROS PARA INTERCAMBIO EN VIRTUD DE CONVENIOS INTERUNIVERSITARIOS

AÑO ACADÉMICO 200... /200...

DATOS PERSONALES DEL PROFESOR INVITADO

APELLIDOS Y NOMBRE:.....PASAPORTE:.....

FECHA DE NACIMIENTO: UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

DEPARTAMENTO:.....

DATOS DEL INTERCAMBIO

DEPARTAMENTO QUE LE INVITA (1)TFNO:.....

PROFESOR CON QUIEN DESARROLLARÁ SU ACTIVIDAD ACADÉMICA.....

.....E-MAIL:TFNO:.....

OBJETO DEL DESPLAZAMIENTO Y ACTIVIDAD A REALIZAR (2).....

DURACIÓN DE LA ESTANCIA (3). Desde el día..... de..... de 200..... hasta el díadede 200.....

DIETA ASIGNADA.....

CONFORME CON LA VISITA

SR. DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD O DIRECTOR DEL CENTRO

Fdo.:.....

Fdo:

Fecha:.....

Fecha:

ACEPTACION DE LA VISITA

Fdo: EXMA. SRA. VICERRECTORA DE RELACIONES INTERNACIONALES

Fecha:.....

(1) El solicitante deberá adjuntar la carta de invitación del Departamento correspondiente en la UCM

(2) Deberá adjuntarse la memoria de actividades a realizar en la UCM

(3) El Vicerrectorado de la UCM podrá proponer al solicitante, si fuera necesario, la modificación de las fechas de la visita.

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos facilitados en este cuestionario serán incorporados al fichero denominado "Movilidad alumnos y profesores", cuya finalidad es el apoyo a la movilidad de estudiantes y profesores. El responsable del fichero es la Vicerrectora de Relaciones Internacionales de la Universidad Complutense de Madrid. El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Oficina de Relaciones Internacionales (Pabellón de Gobierno, c/ Isaac Peral, s/n. 28040 Madrid). Asimismo, se informa que los datos facilitados en este cuestionario podrán ser cedidos a los bancos y cajas de ahorro con las que la Universidad Complutense tenga establecido convenio al respecto.