

**ANEXO III**

**Formulario de solicitud para personal docente y funcionarios TAS**

|  |
| --- |
| **Programa** al que postula ------------------------------------------------------------------------- |

|  |
| --- |
| **Datos generales** |
| **Universidad de origen: Universidad de la República País: Uruguay** |
| Facultad/Dependencia/Servicio al que está vinculado: |
| Actividad que realiza: |
| Superior institucional en Udelar:  E-mail: teléfono: |
| **Universidad de destino: Universidad de Bologna País: Italia** |
| Facultad/Dependencia/Oficina : |
| Actividad a realizar:  Fecha tentativa de la movilidad: |
| Contacto en Universidad de destino:  E-mail: teléfono: |

|  |
| --- |
| **Datos personales del solicitante** |
| Nombre y apellido completo: |
| Documento de identidad /pasaporte: |
| Fecha de nacimiento: |
| Nacionalidad: |
| Teléfono celular: |
| Dirección : |
| E-mail: |