**PROGRAMA 720**

**CONTRAPARTIDA DE CONVENIOS**

**2025**

**Invitación de Docentes / Funcionarios TAS extranjeros**

|  |
| --- |
| **Datos Personales** |
| **Nombre completo:** |  |
| **Fecha de nacimiento:**  | **Documento de identidad:** | **e-mail::** |
| **Cargo que desempeña:** |
| **Institución de origen:** |
| **Fecha prevista de la actividad:** | **Cantidad de días de estadía:** |
| **Datos del Docente/Funcionario TAS anfitrión** |
| **Nombre completo:** |
| **C.I.:** | **e-mail::** |
| **Cargo que desempeña:** | **Escalafón** | **Grado** |
| **Instituto/Departamento/Sección:** |
| **Facultad/servicio:** |
| **Breve descripción de la actividad a realizar:** |
|  |
| **Firma y aclaración:** |  |