**I. INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres** | **Primer apellido** | | | **Segundo apellido** |
|  |  | | |  |
| **No. Identificación** | | **Fecha de expedición del documento de identificación** | | |
|  | |  | | |
| **Dependencia** | **Cargo** | | **Correo electrónico** | |
|  |  | |  | |
| **Programa académico (Programa académico en los que el docente enseña)** | | | | |
|  | | | | |

**II. INFORMACIÓN ACTIVIDAD DE MODALIDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del evento** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Tipo de evento** | | | | | | | | | |
| **Capacitación** |  | **Investigación** |  | **Misión académica** | | |  | **Misión Institucional** |  |
| **Otra ¿Cuál?** |  | | | | | | | | |
| **Modalidad** | **Virtual** | |  | | **Presencial** | | |  | |
| **Institución que realizó el evento** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Lugar** | | **Fecha de inicio** | | | | **Fecha final** | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Descripción del evento/actividades** | | | | | | | | | |
| *[Describa brevemente la actividad en la que participó] y Relacione las actividades desarrollas en el evento (conferencias, consultorías, participación en cursos, desarrollo de proyectos de investigación, etc.) con sus respectivas fechas* | | | | | | | | | |

**III. PRODUCTOS Y EVIDENCIAS RESULTADO DE LA MOVILIDAD**

|  |
| --- |
| **Descripción de Productos** |
| *[Listar los productos de la actividad de movilidad (artículos, proyectos de investigación, cursos, eventos, socializaciones, etc.) con sus respectivas fechas de entrega]* |
| **Evidencias** |
| *[Relacionar los documentos adjuntos al informe tales como: registro fotográfico (con sus respectivos pies de fotos); certificados, diplomas, listas de asistencia, memorias, medio a través del cual se difundió los conocimientos adquiridos, etc.]* |

Ciudad y fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «ESPACIO PARA FIRMA» | «ESPACIO PARA FIRMA» | «ESPACIO PARA FIRMA» |
| NOMBRES Y APELLIDOS | NOMBRES Y APELLIDOS | NOMBRES Y APELLIDOS |
| Cargo: | Cargo: | Cargo: |
| **PARTICIPANTE** | **Vo Bo JEFE INMEDIATO** | **RECIBE** |