

PLANILLA DE SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN DE CONVENIOS

SOLICITUD DE TRÁMITE DE CONVENIOS	
DATOS DE LA INSTITUCIÓN CONTRAPARTE	
Nombre:	Tipo de institución Pública: Privada:
País / provincia / Ciudad:	URL:
Dirección:	Teléfonos:
Fecha de fundación:	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN CONTRAPARTE	
Nombre y apellidos:	Cargo:
Profesión:	Nacionalidad:
Domicilio:	N° de documento de identidad:
DATOS DEL SOLICITANTE EN LA INSTITUCIÓN CONTRAPARTE	
Nombre y apellidos:	Tratamiento:
Sexo: Femenino: X Masculino:	Cargo:
Departamento o Escuela:	Correo electrónico:
Dirección de correspondencia:	País / provincia / Ciudad:
Teléfono:	Teléfono Móvil:
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES EN LA INSTITUCIÓN CONTRAPARTE	
Nombre y apellidos:	Tratamiento:
Sexo. Femenino: Masculino:	Cargo:
Departamento o Escuela:	Correo electrónico:
Dirección de correspondencia:	País / provincia / Ciudad:
Teléfono:	Teléfono Móvil:
DATOS DEL RESPONSABLE DEL CONVENIO EN LA UCAB	
Nombre y apellidos:	Tratamiento:
Sexo Femenino: Masculino:	Cargo:
Departamento o Escuela:	Correo electrónico:
Teléfono:	Teléfono Móvil:
DATOS DEL CONVENIO (MARQUE CON UNA X)	
Tipo de convenio Marco: Específico:	
Aplicaciones:	
Movilidad de estudiantes:	Movilidad de docentes o investigadores:
Conferencias o seminarios conjuntos:	Proyectos de investigación conjunta:
Intercambio de publicaciones:	Publicaciones conjuntas:
Codirección de tesis en pregrado/postgrado:	Cotutela de tesis doctoral
Otras aplicaciones. Especifique:	
ÁMBITO DE ACCIÓN (MARQUE CON UNA X)	
Toda la institución	Investigación:
Postgrado:	Extensión:
Pregrado:	Servicio:
DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD (MARQUE CON UNA X)	
Leyes y decretos	Documentos que autorizan al representante legal
Acta constitutiva	Copia documento identificación representante legal
Estatutos y/o reglamento	Otros. Especifique: