



UNIVERSIDAD DE TARAPACÁ
ARICA - CHILE

FORMULARIO
CONCURSO INTERNACIONAL DE DISEÑO DE MÓDULOS DE
INTERCAMBIO QUE FAVOREZCAN LA INTEGRACIÓN ENTRE PAÍSES
DE BOLIVIA, CHILE Y PERÚ

NOMBRE DEL MÓDULO :

UNIDAD DE ORIGEN :
(FACULTAD/DEPTO.)

FECHA DE RECEPCIÓN :

I. ANTECEDENTES

TÍTULO:	
----------------	--

Duración
(máximo 1 semestre)

--

Escriba 3 palabras claves que identifiquen el proyecto

--	--	--

I.1. RESUMEN DE RECURSOS SOLICITADOS (Máximo 3.000 M\$)

Total
M\$

I.2. Académico Patrocinador

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA			
CIUDAD	CASILLA	TELÉFONO	FAX
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			
UNIDAD		FIRMA DEL ACADEMICO PATROCINADOR	

I.3. Unidad Patrocinante

(Facultad – Escuela / Departamento)	Firma Decanos y Director Depto. (Firmas y Timbres)

II. PROPUESTA:

II.1 RESUMEN: Debe indicar claramente los principales puntos que se abordarán.

II.2 OBJETIVOS: Señale los objetivos generales y específicos del módulo.

II.3 ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE. Programa diario de actividades lectivas y/o prácticas:

--

Nota: Se deben adjuntar cartas compromisos

III.2. Instituciones universitarias participantes:

Nombre Institución	País	Vinculo con la UTA (Si/No)

Nota: Se deben adjuntar cartas compromisos

III.3. Productos comprometidos: Material de difusión (material educativo, web, blogs, revistas virtuales, insertos de prensa, etc.).

Producto	Descripción

IV. RECURSOS SOLICITADOS. Presupuesto (desarrollar los ítems de gasto y valor referencial en pesos):

Detalle	Costos unitarios	Costos Total
Item A: Transporte terrestre		
Item B: Alojamiento y alimentación		
Item C: Seguros		
Item D: Otros gastos (Según las bases)		
	Total	

Monto solicitado al Proyecto FIAC UTA 1116	\$	%
Monto de contraparte	\$	%

V. CARTA COMPROMISO.

Por la presente, el Sr. **NOMBRE DEL ACADÉMICO PATROCINANTE** se compromete a desarrollar el proyecto **NOMBRE DEL PROYECTO** en el plazo de un semestre académico de acuerdo a las condiciones y requerimientos establecidos en las bases.

Del mismo modo quien suscribe se compromete a declarar dicha actividad en el Compromiso de Labores Académicas.

NOMBRE Y FIRMA DEL ACADÉMICO RESPONSABLE
UNIDAD ACADÉMICA

Fecha