

	Facultad de Enfermería Departamento de educación	
	PROGRAMA ESCALA DOCENTE-AUGM INSTRUCTIVO para POSTULANTES	

El siguiente instructivo ha sido creado por el Departamento de Educación (DE) de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la República, con el fin de informar al colectivo docente de la Facultad acerca del Programa de intercambio ESCALA Docente.

En el mismo se informa acerca del Programa y se establecen los pasos a seguir por parte del DE y de los futuros postulantes.

ACERCA DEL PROGRAMA ESCALA DOCENTE-AUGM

El PROGRAMA ESCALA DOCENTE-AUGM consiste en el intercambio de docentes e investigadores entre las Universidades pertenecientes a AUGM (Asociación de Universidades Grupo Montevideo).

OBJETIVOS

1. Contribuir al fortalecimiento de la capacidad docente, científica y tecnológica de las universidades de la Asociación
2. Contribuir a la consolidación de masas críticas de investigadores en áreas estratégicas de interés regional.
3. Promover la cooperación interinstitucional entre las universidades de AUGM, compartiendo los equipos de docencia e investigación que las instituciones poseen.

BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

1. Docentes jóvenes o en formación (DJ)

La movilidad está destinada, principalmente, a completar o complementar su formación académica.

2. Docentes formados (DF)

Estas movilizaciones deberán enmarcarse en las funciones universitarias de enseñanza, investigación, extensión y gestión universitaria. Se promoverán actividades de posgrado, asistencia técnico-científica para el desarrollo, consolidación de nuevas áreas disciplinares, apoyo a la formación de docentes y a las actividades de gestión y política universitarias.

FINANCIAMIENTO

Será a cargo de las Universidades participantes.

La universidad de origen del académico asumirá el costo del pasaje y ofrecerá, dentro de sus posibilidades, un apoyo económico para gastos adicionales durante el período que dure la movilidad;

La universidad de destino financiará el alojamiento y manutención del docente visitante, mediante los sistemas de recepción de profesores visitantes que disponga.

DURACIÓN

La duración total de la movilidad no deberá ser inferior a una semana, ni superior a 15 días.

Por más información dirigirse a: <http://grupomontevideo.org>

COMPETENCIAS DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

El DE será el encargado de realizar la difusión de la convocatoria:

- 1- elevando nota a Sección Decanato y Consejo de la FdeE.
- 2- Informando a la Comisión Plan 93`, Comisión Carrera Escalonada de Enfermería, Comisión Programa Profesionalización de Auxiliares de Enfermería a nivel Licenciado.
- 3- con folletería en la cartelera del DE
- 4- Debe contar con registro de las movilizaciones postuladas y efectuadas en cada periodo.

Es responsabilidad del docente interesado continuar con el proceso pertinente.

RESPONSABILIDADES DEL DOCENTE POSTULANTE

1. El docente interesado en efectuar el intercambio debe de conocer el listado de Universidades que propone el programa para la UdelaR y el número de plazas otorgadas, los distintos Servicios de la UdelaR compiten por las plazas existentes.
2. Una vez que se optó por una Universidad, debe entablar contacto con docentes de la Universidad de destino de su interés, para conocer la posibilidad de realizar la movilidad.
3. Acordado el intercambio, el docente de la Universidad de destino debe enviar una carta de invitación, detallando las actividades a desarrollar durante el intercambio.
4. El docente de la Universidad de destino que recibirá al docente de FdeE debe de informar

- a las autoridades de su Universidad de dicho intercambio y contar con su aval.
- 5.** Este aval será enviado por dichas autoridades al interesado, quien deberá hacer el seguimiento para contar con el en tiempo y forma.
 - 6.** El docente debe gestionar con Decanato de FdeE nota de aval para la movilidad.
 - 7.** Se debe de completar el formulario de inscripción. (Anexo 2) anexando el aval de la Universidad de origen (nota de Decana) y la nota de invitación de la Universidad de destino (Anexo 3).
 - 8.** El docente debe entregar un ejemplar del formulario en el Departamento de Educación.
 - 9.** El postulante deberá presentar la documentación descrita en el punto 7 en oficinas de Dirección de Relaciones y Cooperación-UdelaR en el formato por ellos estipulado.
 - 10.** La Dirección de Relaciones y Cooperación-UdelaR informará a cada interesado de la aceptación o no de la movilidad.
 - 11.** En el caso de aprobarse la movilidad la mencionada Dirección les orientará en los pasos a seguir.
 - 12.** Una vez finalizado el intercambio el docente deberá elaborar informe de actividades cumplidas según formulario de evaluación brindado por Dirección de Relaciones y Cooperación-UdelaR. Este informe debe ser enviado con copia al Departamento de Educación.

Anexo 1 – Listado de plazas 2016

Argentina

Universidad de Buenos Aires (UBA)

Universidad Nacional de Córdoba (UNC)

Universidad Nacional de Entre Ríos (UNER)

[Universidad Nacional de Cuyo \(UNCuyo\)](#) (específicamente en áreas de enología, horticultura, fruticultura e ingeniería hidráulica)

Universidad Nacional del Litoral (UNL)

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMdP)

Universidad Nacional de Rosario (UNR)

Universidad Nacional del Sur (UNS)

Brasil

Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG)

Universidade Federal do Paraná (UFPR)

Universidade Federal de Santa Maria (UFSM)

Paraguay

Universidad Nacional de Asunción (UNA)

Chile

Universidad de Playa Ancha

Universidad de Santiago de Chile

Bolivia

Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca

Anexo 2 – FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE MOVILIDAD 2015 - 2016

UNIVERSIDAD DE ORIGEN ¹(EN LA CUAL SE REALIZA LA PRESENTACIÓN):

Universidad _____

UNIVERSIDAD DE DESTINO²: _____

Centro o Facultad en donde el docente desarrollará su actividad _____

ÁREA DISCIPLINAR DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: _____

1. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE
APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____
Pasaporte/DNI/C.I.: _____
Teléfono laboral: _____ e-mail: _____
Dirección laboral (calle, ciudad, código postal, país): _____
Centro/Facultad en la que el docente desarrolla su actividad: _____
Cargo/Categoría Docente en la que se desempeña actualmente: _____

2.PERFIL DOCENTE	(Marque con una X el perfil correspondiente)
Docente joven o en formación (DJ) ³	<input type="checkbox"/>
Docente formado (DF) ⁴	<input type="checkbox"/>

3. ACTIVIDADES A REALIZAR
Tipo de actividad (dictado de curso de posgrado, tarea conjunta de investigación, tareas de apoyo)

¹ Es la Universidad a la que pertenece el docente

² Es la Universidad en la que el docente realizará la actividad propuesta.

³ La movilidad solicitada está destinada principalmente para completar o complementar su formación.

⁴ La movilidad solicitada está destinada a promover en la universidad de destino actividades de posgrado, asistencia técnico-científica, apoyo a formación de docentes, de cooperación en temas de gestión universitaria, entre otras.

Elaborado por: Doc. Ay. N. Lima Doc. Ay. P. Romero Fecha: Abril 2015.	Revisado y Aprobado por: Directora de Dpto Educación Fecha:
--	--

institucional, etc.): _____

Descripción de la actividad a realizar en la Universidad de destino: _____

Duración y fecha estimada de inicio de la actividad a realizar en la Universidad de destino: _____

4. APOYO A LA PRESENTACIÓN

Si la candidatura es apoyado por un Comité Académico (CA) o Núcleo Disciplinario (ND) de AUGM (indique con una X):

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Nombre del ND o CA de AUGM:

NOTA: Si la respuesta es afirmativa debe adjuntar nota con el aval del Coordinador del Comité Académico o Núcleo Disciplinario.

5. COMPROMISO DEL DOCENTE

Me comprometo a desarrollar la actividad descrita en el presente formulario bajo las pautas del Programa de Movilidad Docente "ESCALA DOCENTE" de la Asociación de Universidades Grupo Montevideo (Convocatoria 2015-2016), que declaro conocer, así como a desarrollar adicionalmente una actividad abierta a la comunidad académica de la universidad visitada (conferencia, clase pública, seminario, etc.) y completar un formulario final de evaluación de la actividad.

Firma del docente

Aclaración de la firma

Fecha: _____

6. AVAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Firma del representante de la Universidad

Aclaración de la firma y cargo que desempeña

Firma del Delegado Asesor de AUGM

Aclaración de firma

Fecha: _____

Nota: El presente formulario debe ir acompañado por una nota de invitación de la Universidad de Destino.

Anexo 3 – Nota de invitación de Universidad de destino.

En el marco del Programa ESCALA Docente, la Universidad..... emite la presente carta invitación para el/la Prof./a., docente de la Universidad....., por un período de días (indicar el número de días por los cuales la Universidad de destino cubrirá gastos de alojamiento y manutención), del mes de (indicar el mes en el cuál se prevé la movilidad del docente).

Durante la estadía el/la Prof./a....., realizará actividades (indicar actividades previstas)

Lugar:

Fecha:

Firma del Director Responsable de la
Unidad Académica que realiza la invitación

Firma del Delegado Asesor
de la Universidad de destino