**ANEXO 2. Formulario de solicitud de gestión de Convenios**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario solicitud tramitación de Convenios Internacionales y/o Nacionales**  **de Cooperación Académica, Científica y Cultural de la Universidad de Concepción**  Ciudad, fecha y año   1. **Datos Unidad solicitante de la Universidad de Concepción:**  |  |  | | --- | --- | | Nombre Unidad solicitante |  | | Nombre Autoridad solicitante |  | | Cargo Autoridad solicitante |  | | Correo electrónico |  | | Teléfono contacto |  | | Nombre del promotor de la Unidad solicitante y responsable institucional |  | | Cargo del promotor de la Unidad solicitante y responsable institucional |  | | Correo electrónico |  | | Teléfono contacto |  |   **2. Alcance territorial del convenio solicitado:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  | | 1. Convenio Internacional 2. Convenio Nacional |   **3. Tipología de convenio solicitado:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  | | 1. Convenio Marco 2. Convenio Específico 3. Declaración de Entendimiento (Memorandum of Understanding-MOU) 4. Otros Convenios |   **4. Tipo de solicitud**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  | | 1. Solicitud de convenio por primera vez 2. Solicitud de Anexo a convenio existente 3. Solicitud de renovación de convenio existente |     **5. Modalidades de convenio, marcar una (1) alternativa:**   |  |  | | --- | --- | |  | 1. Acciones generales de mutuo interés y beneficio para las partes | |  | 1. Asistencial-Docente | |  | 1. Colaboración mutua | |  | 1. Cotutela de tesis doctoral | |  | 1. Doble titulación o Doble graduación | |  | 1. Intercambios de información | |  | 1. Investigación conjunta | |  | 1. Movilidad académica y administrativa | |  | 1. Movilidad estudiantil | |  | 1. Oferta conjunta de programas académicos | |  | 1. Práctica profesional | |  | 1. Publicación conjunta | |  | 1. Realización conjunta de actividades académicas | |  | 1. Respuesta conjunta a convocatoria |   **6. Datos de la entidad contraparte de la Universidad de Concepción:**   |  |  | | --- | --- | | Nombre de la entidad contraparte |  | | Nombre Representante Legal |  | | Nombre responsable institucional |  | | Cargo responsable institucional |  | | País |  | | Correo electrónico |  |   **7. Propósito central del convenio propuesto:**   |  | | --- | |  |   FIRMA  ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE AUTORIDAD SOLICITANTE  NOMBRE UNIDAD UDEC |