**Solicitud de apoyo económico para profesores, expertos y administrativos en Movilidad Internacional**

1. Nombre e identificación del profesor, experto o administrativo en movilidad internacional:

|  |
| --- |
|  |

1. Por favor indique el tipo de apoyo que necesita por parte de la UCM para la realización de su movilidad académica, marcando con una X si estos no aplican, son preferidos o requeridos.

*\* Se privilegian las movilidades que se realicen bajo principios de reciprocidad y fundamentados en convenios de cooperación.*

*\*\* En caso de solicitar recursos de la UCM, se priorizan las movilidades en cofinanciación.*

*\*\*\* Los tiquetes aéreos serán en clase económica*

*\*\*\*\* Los rubros financiables son: tiquetes, transporte, alojamiento y alimentación.*

*\*\*\*\*\* Dadas las normativas migratorias colombianas, no se realizarán pagos de honorarios.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de apoyo** | **No Aplica** | **Preferido** | **Requerido** | **Descripción** |
| Tiquetes aéreos internacionales en clase económica |  |  |  | Itinerario sugerido ida (fecha, hora, trayecto, aerolínea)Itinerario sugerido regreso (fecha, hora, trayecto, aerolínea) |
| Alojamiento en hotel |  |  |  | Fecha Check in:Fecha Check out: |
| Apoyo económico para alimentación |  |  |  | Número de días: |
| Apoyo económico para alojamiento, alimentación y transporte |  |  |  | Número de días: |
| Otros. Especifique:  | . |  |  |  |

Por favor justifique su respuesta

|  |
| --- |
|  |

1. Especifique cuál es la financiación externa para la realización de la movilidad internacional

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del colaborador UCM

Nombre Completo

Programa/Dependencia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección de Relaciones Interinstitucionales e InternacionalesPrograma de Administración de Empresas Turísticas | Dirección de Aseguramiento de CalidadLíder SIG | Consejo de Rectoría | Febrero de 2025 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |