**CONVOCATORIA**

**Profesores invitados 2020**

**Centro Ítalo Argentino de Altos Estudios de la UBA**

**ANEXO I**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL PROFESORES ANFITRIONES** |
| APELLIDOS: NOMBRES:  Pasaporte/DNI/C.I.:  Teléfono laboral: E-mail:  Dirección laboral (calle, ciudad, código postal, país):  Centro/Facultad donde el docente desarrolla su actividad:  Cargo/Categoría Docente que desempeña actualmente:  Lugar y fecha: Firma: |
| APELLIDOS: NOMBRES:  Pasaporte/DNI/C.I.:  Teléfono laboral: E-mail:  Dirección laboral (calle, ciudad, código postal, país):  Centro/Facultad donde el docente desarrolla su actividad:  Cargo/Categoría Docente que desempeña actualmente:  Lugar y fecha: Firma: |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL PROFESOR INVITADO** |
| APELLIDOS: NOMBRES:  Pasaporte/DNI/C.I.:  Teléfono laboral: E-mail:  Centro/Facultad donde el docente desarrolla su actividad:  Cargo/Categoría Docente que desempeña actualmente:  Área de investigación: |

|  |
| --- |
| 1. **SEMINARIO A REALIZAR** |
| Duración y fecha estimada de inicio del seminario (hasta dos semanas):  Idioma en que se realizará la actividad: |

|  |
| --- |
| **4. ACUERDO DEL PROFESOR ITALIANO (ajuntar email o carta)** |

|  |
| --- |
| **5. AVAL DE LAS FACULTADES QUE REALIZAN LA PRESENTACIÓN** |
| (Firma, aclaración de la firma y sello de Decano/Vicedecano por cada Unidad Académica que presente la candidatura) |
| Buenos Aires, Fecha: |

**­**

**Nota: El presente formulario debe ir acompañado por una copia del CV del profesor invitado y del profesor anfitrión.**