Medellín, -- de --- de 201x

Señores,

*Dirección de Investigación y Extensión*

*Sede Medellín*

*Vicedecanatura de Investigación y Extensión*

Facultad de Minas

Universidad Nacional de Colombia

Medellín

**Asunto:** Aval Plan De Trabajo Visitante Investigador Nacional

Cordial Saludo,

En calidad de Director del área curricular xxxx avalo el plan de trabajo adjunto presentado por el docente /NOMBRE DOCENTE/ para la visita del (la) señor(a) (Nombre del Visitante) profesor de (Universidad o centro de investigación proveniente).

Atentamente,

Nombre del director del Área Curricular

Director Área Curricular (Nombre del Área)

Facultad de Minas

Universidad Nacional de Colombia

Medellín

PLAN DE TRABAJO VISITANTE NACIONAL

**Objetivo de la visita: /**Describa el objetivo, pertinencia, experiencia e impacto de la visita del investigador para el programa curricular y/o grupos de investigación o semilleros/

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades permitidas** **Para apoyo convocatoria en Hermes (mínimo 2 actividades)** | **Poner una (X) en las actividades que realizará el visitante** | **Descripción** | **Duración (n° días)**  | **Fecha de inicio** |
| Jurado de Tesis de Doctorado |  |  |  |  |
| Jurado de tesis de maestría |  |  |  |  |
| Tutor en la elaboración de tesis |  |  |  |  |
| Docente de cursos de plan de estudio del programa curricular |  |  |  |  |
| Docente de módulo de plan de estudio del programa curricular |  |  |  |  |
| Participación en un evento científico de carácter internacional |  |  |  |  |
| Participación en un evento científico de difusión en la ciudad de Medellín |  |  |  |  |
| Otra |  |  |  |  |

Al finalizar la movilidad los entregables como soporte de verificación de las actividades del visitante que se subirán en el sistema Hermes como informe de seguimiento son:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de soporte** | **(x)** |
| **Soporte de evaluación de jurado de tesis** |  |
| **Listados de asistencia curso o modulo** |  |
| **Certificado de participación en evento por parte de los organizadores** |  |
| **Informe de actividades con Vo.Bo de Director programa curricular.** |  |
| **Otros:** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DOCENTE**

**DEPARTAMENTO**

**EXT**