

## FORMULARIO DE MOVILIDAD INTERNACIONAL PARA ESTUDIANTES – MIE-01 –

La **Sección A** incluye información del postulante, los datos académicos de filiación en FLACSO y los datos de la institución de acogida de las actividades. La **Sección B** se refiere a la programación de actividades y el tipo de movilidad internacional. La **Sección C** corresponde a el presupuesto estimado, que justifique el monto solicitado. Lea con atención las bases de la convocatoria y sea conciso en sus respuestas (máximo 200 palabras en cada descripción). La evaluación se centra en información pertinente, no se sienta obligado a completar todas las casillas. Para más información: [internacionalizacion@flacso.edu.ec](mailto:internacionalizacion@flacso.edu.ec)

### SECCIÓN A

#### 1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

<b>NOMBRES</b>	José Eduardo
<b>APELLIDOS</b>	Chiriboga Varea
<b>EMAIL FLACSO</b>	jechiribogafl@flacso.edu.ec
<b>EMAIL PERSONAL</b>	josechv555@gmail.com
<b>TELEFONO</b>	0999040176

#### 2. DATOS ACADÉMICOS EN FLACSO

<b>DEPARTAMENTO ACADÉMICO</b> <input type="checkbox"/> Antropología, historia y humanidades <input type="checkbox"/> Economía, ambiente y territorio <input type="checkbox"/> Estudios internacionales y comunicación <input type="checkbox"/> Estudios políticos <input checked="" type="checkbox"/> Políticas públicas <input type="checkbox"/> Sociología y estudios de género	<b>AÑO DE INICIO DE ESTUDIOS</b> <input type="checkbox"/> 2021 <input checked="" type="checkbox"/> 2022 <input type="checkbox"/> 2023 <input type="checkbox"/> 2024
<b>NIVEL ACADÉMICO</b> <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Maestría	<b>PROGRAMA ACADÉMICO</b> Políticas Públicas
<b>PLAN DE TESIS APROBADO</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>TEMA DE TESIS</b> Políticas Públicas de Salud Mental
<b>APROBACIÓN DE EXÁMENES DOCTORALES</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICA	<b>PROMEDIO ACADÉMICO:</b> 9.53

#### 3. DATOS ACADÉMICOS DE LA INSTITUCIÓN DE ACOGIDA

<b>INSTITUCIÓN</b>	Escuela Andaluza de Salud Pública. Universidad de Granada
<b>DEPARTAMENTO, UNIDAD, PROGRAMA O PROYECTO</b>	Salud Pública
<b>DIRECCIÓN INSTITUCIONAL</b>	Cta. del Observatorio, 4, Beiro, 18011 Granada
<b>CIUDAD, PAÍS</b>	Granada España
<b>PERSONA DE CONTACTO</b>	Elisabeth María Ildidio
<b>EMAIL DE CONTACTO</b>	elisabeth.mariaildidio.easp@juntadeandalucia.es
<b>CONVENIO INTERINSTITUCIONAL</b>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO DE SUSCRIPCIÓN* *Describe estado de negociación de convenio:



**FLACSO**  
ECUADOR

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN MOVILIDAD INTERNACIONAL ESTUDIANTES – PRIMERA CONVOCATORIA 2025

### SECCIÓN B

#### 4. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

CRITERIOS	ACTIVIDADES
<b>PERIODO DE ESTANCIA</b>	<b>INICIO:</b> 2025/05/15 <b>FIN:</b> 2025/06/10
<b>OBJETIVOS GENERALES</b>	Estancia doctoral. 1-Estudiar la estructura, diseño e implementación del Plan Nacional de Salud Mental Español, el Plan Andaluz de Salud Mental, el Plan Nacional de Prevención del Suicidio y el Plan Andaluz de Prevención del suicidio. 2.-Aprender técnicas estadísticas de perfilación epidemiológica.
<b>TIPO DE ACTIVIDADES</b> <input checked="" type="checkbox"/> INVESTIGACION <input type="checkbox"/> DOCENCIA <input type="checkbox"/> VINCULACION	
<b>ARTICULACIÓN CON TEMA DE TESIS</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>PARTICIPACIÓN EN PROYECTO O CONVENIO REGISTRADO:</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>	-Análisis comparativo del sistema de salud mental andaluz y español con el sistema de salud mental ecuatoriano. -Aprendizaje de modelado y perfilación epidemiológica de prevalencia de mortalidad. -Análisis comparativo de la tendencia y regionalización de la prevalencia de suicidio entre España y Ecuador.

\*Se pueden contemplar una combinación de actividades en más de un destino, siempre que no incremente el presupuesto de movilidad internacional. Máximo 200 palabras en cada descripción.



**FLACSO**  
ECUADOR

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN MOVILIDAD INTERNACIONAL ESTUDIANTES – PRIMERA CONVOCATORIA 2025

### 5. TIPO DE MOVILIDAD INTERNACIONAL

<p><b>ACTIVIDAD DE MOVILIDAD</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Estancia corta asociada a tesis</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Estancia corta asociada a proyecto de investigación</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Participación en eventos académicos internacionales</p> <p><input type="checkbox"/> Cursos con acreditación académica</p> <p><input type="checkbox"/> Cursos de competencias blandas (destrezas)</p> <p><input type="checkbox"/> Fomento a la cooperación académica</p>	<p><b>DURACIÓN DE LA ESTANCIA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Entre 5 y 14 días</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Entre 15 y 29 días</p> <p><input type="checkbox"/> Entre 30 y 89 días</p> <p><input type="checkbox"/> Más de 90 días</p> <hr/> <p><b>INCLUYE MÁS DE UNA CIUDAD</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p>Otros destinos: _____</p>
---	---

\* Se podrán otorgar permisos de más de 90 días de manera excepcional, previa autorización de la Junta Departamental y aprobación del Comité de Gestión.

### 6. REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS

<p><b>TIENE CARTA DE INVITACIÓN</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p><b>NECESITA OBTENER VISA</b></p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p><b>DISPONE DE SEGURO CON COBERTURA INTERNACIONAL</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
--	--	--

\* El seguro médico de estudiantes incluye una cobertura de hasta 30 días por año en el extranjero. Se deberá notificar para activar el seguro de viajes internacional o adquirir un seguro de manera previa.

## SECCIÓN C

### 7. PRESUPUESTO REFERENCIAL

RUBRO	PRESUPUESTO USD
TRANSPORTE INTERNACIONAL	1300
TRANSPORTE TERRESTRE	100
DOCUMENTOS DE VIAJE (PASAPORTE, VISA)	
INSCRIPCIÓN EN CURSOS / EVENTOS	100
SEGURO MEDICO INTERNACIONAL	
OTROS:	
<b>TOTAL</b>	

\* Adjuntar una cotización referencial del pasaje para las fechas programadas y la tabla con detalle de otros gastos admisibles. El valor solicitado no podrá ser superior al presupuesto referencial ni el monto máximo de la convocatoria de ayudas de viaje.

### 8. PRESUPUESTO SOLICITADO

<b>MONTO DE FINANCIAMIENTO SOLICITADO</b>		USD
SEGÚN RANGOS MÁXIMOS DE LA CONVOCATORIA	1500	

\* Ver bases de la convocatoria de ayudas de viaje para movilidad internacional.

<b>COBERTURA DE COSTOS COMPLEMENTARIOS:</b>	
<p><input type="checkbox"/> FLACSO – Proyecto de investigación</p> <p><input type="checkbox"/> FLACSO – Proyecto de vinculación</p> <p><input type="checkbox"/> FLACSO – Beca de estipendio/tesis</p>	<p><input type="checkbox"/> Contraparte institución de acogida</p> <p><input type="checkbox"/> Proyecto con fondos externos</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Fondos personales</p>

## 9. CONSIDERACIONES

El fondo se entregará de manera directa como una ayuda de viaje, por un valor fijo no reembolsable, que no considera incremento de precios. El postulante deberá confirmar que no existe una doble fuente de financiamiento para los mismos rubros de gasto. Se podrá complementar recursos de otros proyectos o fuentes de financiamiento para cubrir viáticos, inscripción en actividades académicas o gastos adicionales. El postulante asume el compromiso de entregar un informe de actividades y pases a bordo máximo 10 días laborables posterior a su retorno a Ecuador.

Declaro que

- Conozco las condiciones y requisitos de la postulación,
- Los recursos serán utilizados a los rubros admisibles en la beca de ayudas de viaje,
- He coordinado las actividades para cumplir con los plazos de titulación del programa académico.

<p>FIRMA ESTUDIANTE</p> <div style="text-align: center;"> <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>JOSE EDUARDO CHIRIBOGA VAREA</b></div> <p>Fecha:01-05-2025</p>	<p>FIRMA SUPERVISOR/A</p> <p>Fecha:</p>
<p>FIRMA COORDINADOR/A DEPARTAMENTO</p> <p>Fecha:</p>	

Nota: La postulación de estudiantes al fondo de ayudas de viajes requiere del aval de la Junta Departamental o Comisión Docente Departamental. El Comité de Gestión deberá conocer y aprobar el listado de estudiantes beneficiarios de ayudas de viaje, para garantizar el cumplimiento de requisitos académicos conforme la normativa interna.