

**FORMULARIO DE MOVILIDAD INTERNACIONAL ENTRANTE
PARA ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN
– MEE-01 –**

La **Sección A** incluye información con los datos personales del postulante, incluyendo la filiación institucional. La **Sección B** se refiere a la programación de actividades y el tipo de movilidad internacional, con una descripción de los objetivos, actividades y resultados. La **Sección C** corresponde a la programación operativa, incluyendo información sobre requerimientos específicos durante la movilidad entrante. Los casilleros en gris son para uso interno de FLACSO.

SECCIÓN A – DATOS PERSONALES

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

APELLIDO:	COMENTARIOS:
NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
PAÍS DE NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:	FORMULARIO No. MEE-01-2025-

DIRECCIÓN PERMANENTE	PAÍS DE RESIDENCIA
EMAIL	TELÉFONO (incluya código de país)

NIVEL DE EDUCACIÓN ☐ Ph.D. ☐ Maestría ☐ Licenciatura, Ingeniería ☐ Otro _____	GÉNERO ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro
---	--

PASAPORTE ☐	I.D. ☐	NÚMERO:
------------------------------------	-------------------------------	---------

* En caso de ser aceptado a la movilidad internacional, favor incluya una copia de su documento de identidad.

2. AFILIACIÓN INSTITUCIONAL

UNIVERSIDAD O INSTITUCIÓN
FACULTAD, DEPARTAMENTO, PROGRAMA O PROYECTO
ROL EN LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN
PERSONA DE CONTACTO (i.e. Supervisor/a, Director/a de tesis, Coordinador/a de proyecto)
EMAIL DE LA PERSONA DE CONTACTO

FORMULARIO DE MOVILIDAD INTERNACIONAL ENTRANTE PARA ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN

SECCIÓN B – ACTIVIDADES DE LA MOVILIDAD INTERNACIONAL

3. CONTRAPARTE EN FLACSO

PERSONA DE CONTACTO	CODIGO INTERNO ☐ IP _____ ☐ VP _____ ☐ DM _____ ☐ DD _____ ☐ CA _____ ☐ _____
DEPARTAMENTO, PROGRAMA O PROYECTO	
CONVENIO INTERINSTITUCIONAL. - ☐ SI ☐ NO	

4. TIPO DE ACTIVIDAD DE MOVILIDAD INTERNACIONAL

TIEMPO DE DURACIÓN ☐ Corta duración (hasta 89 días) *NO requiere firma de carta compromiso ☐ Larga duración (de 90 días a 180 días) ☐ Larga duración (de 181 a 365 días) ☐ Larga duración (más de 366 días) *SI requiere firma de carta compromiso	ROL EN FLACSO: ☐ Estancia de investigación doctoral ☐ Estancia de investigación posdoctoral ☐ Estancia de investigación de maestría ☐ Estancia de investigación Comentarios:
IDIOMA PRINCIPAL DE TRABAJO EN ECUADOR ☐ Español ☐ Inglés ☐ Kichwa ☐ Otro _____	OTROS IDIOMAS ☐ Inglés ☐ Francés ☐ Portugués ☐ Alemán ☐ Otro _____

5. OBJETIVOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS

(para estancias de larga duración de más de 90 días, incluya la propuesta completa, 5 páginas máximo)

TÍTULO (40 palabras max.):
OBJETIVOS (200 palabras max.):
ACTIVIDADES (200 palabras max.):
RESULTADO E IMPACTO (200 palabras max.):

FORMULARIO DE MOVILIDAD INTERNACIONAL ENTRANTE PARA ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN

SECCIÓN C – PROGRAMACIÓN Y REQUERIMIENTOS OPERATIVOS

6. FECHAS DE MOVILIDAD INTERNACIONAL

ESTANCIA 1	ESTANCIA 2 (opcional)
FECHA DE INICIO	FECHA DE INICIO
FECHA DE FIN	FECHA DE FIN
En el caso de estancias múltiples, favor describa las fechas y alcance de cada misión:	

* Se podrán registrar varias estancias en un único formulario si forman parte del mismo proyecto o convenio interinstitucional, con una diferencia de máximo 6 meses entre sí. Las fechas de inicio y fin se refieren a actividades académicas, no incluyen otras actividades personales.

7. FINANCIAMIENTO

FINANCIAMIENTO DE: Institución de origen ☐ Beca internacional ☐ Proyecto nacional/internacional ☐ Financiamiento propio ☐ Otros _____	FLACSO: ☐ Transporte internacional ☐ Movilización local ☐ Alojamiento ☐ Viáticos ☐ Otros _____
---	---

8. REQUERIMIENTOS

REQUIRE VISA ☐ SI ☐ NO	REQUIRE CARTA DE INVITACION ☐ SI ☐ NO	TIENE SEGURO MÉDICO ☐ SI ☐ NO
---	--	--

* El seguro médico es obligatorio para todos los estudiantes de intercambio y becarios de investigación que ingresan al país. Por favor, presente una copia del seguro médico al menos una semana antes de su llegada a Ecuador.

DIRECCIÓN EN ECUADOR: *en caso de conocer al momento de postular o indicar si requiere información sobre alojamiento	
--	--

REQUERIMIENTOS ESPECIALES ☐ Accesibilidad ☐ Condiciones de salud ☐ Alergias ☐ Otro	Favor describa:
---	-----------------

9. CONTACTO DE EMERGENCIA

PERSONA DE CONTACTO DE EMERGENCIA TELÉFONO (incluya el código de país) EMAIL	Observaciones:
---	----------------



FORMULARIO DE MOVILIDAD INTERNACIONAL ENTRANTE PARA ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN

DECLARACION DE COMPROMISO

Declaro que

- ☐ Conozco las condiciones y requisitos de la postulación a estancias de investigación (ANEXO 1) y me comprometo a cumplir con las obligaciones académicas establecidas.
- ☐ En caso de ser aceptado/a, me comprometo a cumplir los Reglamentos que regulan a FLACSO Sistema Internacional, el Código de Ética, el Código de Ética de la Investigación, el Estatuto y Reglamentos que regulan a la Sede Ecuador; y a respetar todas las obligaciones que pudieran corresponderle en materia de protección de datos en cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador y su Reglamento.

FIRMA:

Fecha: