|  |  |
| --- | --- |
| **Dependencia/Facultad/****Área solicitante** |  |
| **Coordinador o responsable de la actividad con datos de identificación** | Nombre del Grupo de investigación / Datos del responsable directo de la actividad (dirección, correo electrónico, teléfono) |
| **Nombre de la actividad** | Título: |
| **Posibles instituciones participantes (locales, nacionales y/o internacionales)** | Nombres de terceras instituciones y contactos |
| **Duración de la actividad** |  |
| **Fecha de inicio**  |  | **Fecha de finalización** |  |
| **Solicitud de apoyo** *\*Aplica sólo para movilidad presencial internacional* | Concepto: |
| Monto solicitado *(Cifra en pesos):* |

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

1. **Presentación** *(Hacer una breve caracterización de la actividad)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Justificación** *(Justificar la iniciativa, su conveniencia importancia e impacto, así como grupos de involucrados)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos**

|  |
| --- |
| *3.1 Objetivo General* *3.2 Objetivos específicos* |

1. **Personas involucradas en la actividad (**Grupos o individuos asistentes o participantes de la actividad)

|  |
| --- |
|  |

1. **Perfil de los expertos invitados / Conferencistas**

|  |
| --- |
|  |

1. **Producto / Resultados / Entregable (**Ponencia y asistencia. Contactos internacionales, Nombre de la Red, Alianza o Asociación, Nombre de las instancias o de las Publicaciones internacionales, Título del Proyecto borrador, entre otros)

|  |
| --- |
|  |

1. **Presupuesto (Aplica únicamente para actividades presenciales)**

| **Actividad** | **Aporte en Especie Unillanos** | **Aporte en efectivo Unillanos** | **Aporte de Otros actores** | **Aporte solicitado a cooperación** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Anexos** *(Los que se encuentran relacionados con el Evento)*

|  |
| --- |
|  |