**Fecha de entrega del informe:** Haga clic aquí para escribir una fecha

**INFORMACIÓN PERSONAL**

**Nombre:** Digite el nombre completo de la persona que realizó la movilidad

**Tipo de identificación:** Elija un tipo de identificación

**Número:** Digite el número de identificación

**Nacionalidad:** Digite la nacionalidad de la persona que realizó la movilidad

**Cargo:** Digite el cargo de la persona que realizó la movilidad

**Correo electrónico:** Digite un correo electrónico de contacto

**Teléfono de contacto:** Digite un número telefónico de contacto

**Unidad:** Digite la unidad administrativa o el programa al cual pertenece el viajero

**INFORMACIÓN DE LA MOVILIDAD**

**Clasificación de la movilidad:** Elija un elemento

**Tipo de movilidad:** Elija un elemento.

**Tipo de viaje:** Elija un elemento.

**Institución origen:** Digite el nombre de la institución origen de la movilidad

**País origen:** Digite el nombre del país origen de la movilidad

**Institución destino:** Digite el nombre de la institución destino de la movilidad

**País destino:** Digite el nombre del país destino de la movilidad

**Nombre de evento o actividad:** Digite el nombre del evento o actividad a realizar

**Proyecto de investigación:** Nombre del proyecto si se trata de una movilidad de investigación

**Grupo de investigación:** Nombre del grupo si se trata de una movilidad de investigación

**Fecha de la movilidad:** Haga clic aquí para escribir una fecha

**Duración de la movilidad:** Digite el número de días que durará la movilidad

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA MOVILIDAD**

Describa y/o enumere las actividades realizadas durante la movilidad realizada.

**RESULTADOS DE LA MOVILIDAD**

Describa y/o enumere los principales logros o resultados de la movilidad, es necesario detallar los productos/evidencias de cada uno de ellos y anexarlos al presente informe.

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

**Nombre:** Digite el nombre completo de la persona que realizó la movilidad

**Número de identificación:** Digite el número de identificación

**Cargo:** Digite el cargo de la persona que realizó la movilidad

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

**Nombre:** Digite el nombre completo del responsable de la unidad académica o administrativa que avala el informe

**Número de identificación:** Digite el número de identificación

**Cargo:** Digite el cargo del responsable por avalar el informe

|  |
| --- |
| **ESPACIO EXCLUSIVO ORI** |
| **Firma de quien recibe** |  |
| **Nombre de quien recibe** |  |
| **Fecha de recibido** |  |