



Asociación de Universidades  
GRUPO MONTEVIDEO

## ESCALA POSGRADO

# FORMULARIO DE SOLICITUD Y CONTRATO DE ESTUDIOS

### Datos del estudiante

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Ciudad y Estado: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: (día) / (mes) / (año) Documento Nacional: \_\_\_\_\_

País del Documento: \_\_\_\_\_

Pasaporte: \_\_\_\_\_ País del Pasaporte: \_\_\_\_\_

Universidad de origen:

### Programa de maestría o doctorado en el que está matriculado

Programa: ☒ Maestría

☐ Doctorado



Asociación de Universidades  
GRUPO MONTEVIDEO

## ESCALA POSGRADO

Denominación del Programa: \_\_\_\_\_

Área disciplinar:

Cursos aprobados: \_\_\_\_\_

Nombre y cargo del tutor académico (o director de tesis si corresponde): \_\_\_\_\_

Universidad de destino, actividad, programa de maestría o doctorado en el que desea participar

Universidad de destino:

Programa:

☒

Maestría

☐

Doctorado

☐

Actividad

Denominación del Programa: \_\_\_\_\_

Área disciplinar:



Asociación de Universidades  
GRUPO MONTEVIDEO

## ESCALA POSGRADO

### Formación del solicitante

Carrera de Grado: \_\_\_\_\_

De la Universidad: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cursos/Actividades propuestos y agenda de trabajo en la Universidad de destino (incluir cursos, seminarios, estancia de investigación, prácticas de laboratorio, etc.).

Cursos / Actividades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Duración y fecha estimada de inicio de la actividad a realizar en la Universidad de destino:

Cantidad de días: \_\_\_\_\_ Fecha de Comienzo: (día) / (mes) / (año)



Asociación de Universidades  
GRUPO MONTEVIDEO

## ESCALA POSGRADO

### Compromiso del estudiante de posgrado

Me comprometo a cumplir con las exigencias del plan de trabajo del programa de maestría o doctorado o cualquier otra actividad en la que solicito participar, así como a someterme a todas las disposiciones del Programa ESCALA de Estudiantes de Posgrado de la Asociación de Universidades Grupo Montevideo: REGLAMENTO y MANUAL DE FUNCIONAMIENTO, que declaro conocer.

Asimismo me comprometo a someterme a las actuaciones de seguimiento, control y evaluación establecidas por la Universidad de destino, bajo los antes nombrados REGLAMENTO y MANUAL DE FUNCIONAMIENTO.

Me comprometo también a responder a las preguntas de las instituciones vinculadas al Programa, a participar en reuniones, a completar encuestas de evaluación e incluso, si fuese necesario, a participar en las reuniones destinadas a evaluar la experiencia y sus resultados.

Tomo conocimiento que las versiones del REGLAMENTO y MANUAL DE FUNCIONAMIENTO están disponibles en castellano respectivamente en los siguientes links:

[REGLAMENTO EN ESPAÑOL](#)

[REGLAMENTO EN PORTUGUES](#)

[MANUAL DE FUNCIONAMIENTO ESPAÑOL](#)

[MANUAL DE FUNCIONAMIENTO PORTUGUES](#)

He leído y acepto los términos y condiciones ☐