FORMULARIO DE PROPUESTA DE ACUERDOS BILATERALES DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL – UTN

INSTRUCCIONES

1. El punto de partida para el proceso de la firma de un acuerdo bilateral es la presentación a la Secretaría de Relaciones Internacionales (SRRII) en versión papel o en formato PDF de este formulario para expresar interés, y debe provenir de uno o más profesores/investigadores de UTN, uno o más representantes de la institución extranjera.
2. Tener en cuenta que la normativa vigente para la firma de convenios es la Resolución Nº 1472/2016 y se encuentra en la web de la SRRII.
3. Para que la SRRII eleve el documento a revisión a la Dirección de Asuntos Jurídicos, es necesario contar con: **el estatuto de la Institución contraparte, acta de asunción de la persona a cargo y documento de identidad de la misma (pasaporte, etc.),** certificado ante un Escribano en su país.
4. Cuando la versión del convenio no es aceptada de inmediato por la contraparte, el documento pasa para aprobación de la Dirección de Asuntos Jurídicos, y esto puede aumentar los tiempos de gestión.
5. Previo a la firma, la persona interesada en el punto II deberá indicar al contacto de la SRRII, cuál será la firma que utilizará la Universidad o Institución contraparte **(Ológrafa o Digital)**.
6. Después de un dictamen favorable sobre la versión modificada del documento, se procederá a la firma del Rector de nuestra Universidad.

|  |
| --- |
| 1. **TIPO**
 |
|  Convenio Marco |  Memorando de Entendimiento (MoU) |
|  Convenio Específico |  Addenda |
| Otro: |
|  |  |  |
| 1. **DATOS DEL PROFESOR/A INTERESADO/A**
 |
| Facultad Regional: |
| Apellido/s: |
| Nombre/s: |
| Departamento / Grupo o Centro de Investigación: |
| Cargo / Función: |
| Teléfono fijo: ( ) - |
| Teléfono celular: ( ) - |
| E-mail: |
| Otras personas involucradas en el Proyecto, aclarar cargos de cada uno: |
| ¿La persona que presenta la iniciativa será la responsable de la ejecución del convenio en el caso que contenga acciones específicas? si \_\_\_ no \_\_\_En caso negativo, detallar el contacto de la persona responsable: Apellido/s, Nombre/sCargo / Función:E-mail:Teléfono fijo:Teléfono celular: |
|  |  |  |
| 1. DATOS DE LA INSTITUCION EXTRANJERA
 |
| Nombre de la Institución en español: |
| Nombre de la Institución en idioma original: |
| Ciudad: | País: |
| Nombre del responsable del acuerdo (dato de contacto para el acuerdo): |
| Cargo / Función: |
| Dirección Postal: |
| Teléfono: código de país **( )** código de región  **( )** número **-**  |
| E-mail: |
| Página web de la Institución: |
| Página web del grupo o centro de investigación / departamento:  |
|  |  |  |
| 1. ANTECEDENTES / ACTIVIDADES YA REALIZADAS CON LA INSTITUCION EXTRANJERA / CONOCIMIENTO DE EXISTENCIA DE ACUERDO PREVIO A NIVEL FACULTAD O UNIVERSIDAD, ETC.:
 |
|  |
|  |  |  |
| 1. MOTIVOS DEL ACUERDO (actividades a realizar, razones que motivan la firma dicho acuerdo)
 |
|  |
| ¿Las actividades se enmarcarán dentro de algún Programa Internacional con financiamiento?  si \_\_\_ no \_\_\_ |
| Origen del financiamiento / Institución: |
| Programa al que se presentará el proyecto: Web: |
| Duración del proyecto a presentar (en meses): |
| Financiamiento a recibir (detallar el total y el específico por cada institución participante:  |
| Rubros financiables por el programa: |
|  |
| 1. AREA DE INTERES / PROGRAMA DE MOVILIDAD / LINEAS DE INVESTIGACION (si aplica):
 |
| ¿Cuáles? |
| Contacto de la investigación en la institución contraparte, nombre/s y apellido/s:  |
| Email: |
| Instituto, grupo, centro de investigación o departamento: |
| Pagina Web: |
|  |  |  |
| 1. OTRAS INFORMACIONES RELEVANTES (Beneficios que traerá para la Facultad y/o para la Universidad, impacto esperado, etc.):
 |
|  |
|  |  |  |
| 1. EN EL CASO DE SER NECESARIA CONTRAPARTE DE UTN: ¿Qué recursos involucra el compromiso?
 |
| Compromiso económico: si \_\_\_ no \_\_\_ |
| Tipo: (ejemplo: materiales, movilidad, etc.)Periodicidad: (una vez al año, por cuatrimestre, por la duración del proyecto, etc.)Monto aproximado:Duración del financiamiento: (en meses)Origen de los fondos: (Facultad Regional, Grupo o Centro de Estudios, etc.)Persona Responsable de los fondos contraparte de UTN (apellido, nombre, cargo, email, teléfono)Otros: |
| Reconocimiento de títulos / doble titulación: si \_\_\_ no \_\_\_  |
| ¿Cuenta con la documentación necesaria? si \_\_\_ no \_\_\_ ¿Tiene las aprobaciones correspondientes? si \_\_\_ no \_\_\_ Persona responsable por la actividad en UTN: (teléfono) Otros: |
| Pago de seguros de salud, otros pagos: si \_\_\_ no \_\_\_ |
| Tipo: (ejemplo: seguro de salud)Periodicidad: (una vez al año, por cuatrimestre, etc.) Monto aproximado:Duración del financiamiento: (en meses)Origen de los fondos: (Facultad Regional, grupo o Centro de investigación, etc.)Persona responsable por los fondos contraparte de UTN (apellido, nombre, cargo, email, teléfono)Otros: |
|  |  |  |
| Fecha\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | Firma del Profesor/a Interesado /a: |
| Fecha\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | Firma del Referente del Area Internacional de la FR UTN: |
| Fecha\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | Firma del Decano/a de la FR UTN: |

**Datos de contacto:**

 Secretaría de Relaciones Internacionales y Vinculación Tecnológica
 **Dirección:** Sarmiento 440, Piso 3°
 **Teléfono:** (011) 5371-5620
 **Email:** conveniosrrii@rec.utn.edu.ar
 **Web:** <http://www.utn.edu.ar/es/secretaria-rrii>