**FORMULARIO DE PROPUESTA DE ACUERDOS BILATERALES DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL – UTN**

**REQUISITOS A CUMPLIR**

**1) Manifestación de interés en la suscripción de un Convenio que puede provenir de:**

1. Personal de gestión de la Institución (referente del Área de Relaciones Internacionales o Area Designada por la Facultad Regional).
2. Representante/s de una Institución Extranjera.

“Los profesores o investigadores interesados en el pedido de convenios, deben comunicarse con las Areas correspondientes del punto 1) a)”

**2) Envío de:**

1. Estatuto de la contraparte
2. Acta de Asunción de la persona a cargo y vigencia
3. Documentación que acredite su identidad.

**3) Indicar cuál será la firma utilizada (ológrafa o digital).**

La manifestación de interés referida deberá realizarse en un .PDF en el que deberá constar lo siguiente según corresponda:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE CONVENIO** | | | | |
| Convenio Marco | | Memorando de Entendimiento (MoU) | | |
| Convenio Específico | | Adenda | | |
| Otro: | | | | |
|  |  | | |  |
| **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/s  Cargo / Función:  E-mail:  Teléfono fijo:  Teléfono celular: | | | | |
|  |  | | |  |
| **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: | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| **OTRAS INFORMACIONES RELEVANTES** (Beneficios que traerá para la Facultad y/o para la Universidad, impacto esperado, motivos del acuerdo, etc.): |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | Firma del Profesor/a Interesado /a: |
| Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | Firma del Referente del Área 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](mailto:conveniosrrii@rec.utn.edu.ar)  
**Web:** <http://www.utn.edu.ar/es/secretaria-rrii>