

**RED PERUANA DE UNIVERSIDADES  
FORMATO DE SOLICITUD DE PASANTIAS DOCENTES**

**F1- Pasantías**

Solicitud No.

Fecha de  
recepción

Por favor no llenar los espacios grises

Por favor no eliminar ni adicionar campos a este formulario

**DATOS GENERALES**

<b>Profesor solicitante</b>	
<b>Edad</b>	
<b>Universidad donde labora</b>	
<b>Facultad/Escuela a la que pertenece</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Teléfonos</b>	
<b>Período académico para el cual se solicita la pasantía</b>	

**IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD**

Área donde desea realizar la pasantía:

¿Ha establecido contacto previo con esta Área? \_\_\_\_\_

Si su respuesta es positiva, indique el Nombre del Tutor/Asesor de la Pasantía:

\* Adjuntar carta o correo electrónico de aceptación del responsable donde se realizará la pasantía

Descripción de la pasantía (Descripción detallada de lo que espera realizar):

**RED PERUANA DE UNIVERSIDADES  
FORMATO DE SOLICITUD DE PASANTIAS DOCENTES**

**F1- Pasantías**

**CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD**

**Justificación** (explicar la necesidad de la pasantía)

--

**Objetivos** (cuáles son los resultados esperados, cómo aplicará lo aprendido en su universidad, proyectos a futuro relacionados con la pasantía)

--

**Cronograma de actividades**

Duración total de la pasantía	
(si ha establecido contacto previo con la unidad académica receptora, señale el cronograma establecido para la pasantía)	

**Laboratorios y equipos a utilizar**

--

**RED PERUANA DE UNIVERSIDADES  
FORMATO DE SOLICITUD DE PASANTIAS DOCENTES**

**F1- Pasantías**

**RECURSOS FINANCIEROS** (marcar con una X)

Los costos que irrogue la pasantía serán asumidos por:

El interesado

La Universidad

Ambos  Detallar: .....

**Docente solicitante**

**Firma** \_\_\_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Coordinador del Programa**

**Firma** \_\_\_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_