**PROGRAMA EXPERTOS INTERNACIONALES**

**FORMATO INFORMACIÓN DEL PROYECTO**

Diligenciar en su totalidad, todos los campos son obligatorios\*

En esta sección del formulario buscamos conocer el perfil académico y profesional del experto o líder del proyecto que contribuirá al crecimiento de la comunidad académica de su Institución.

**INFORMACIÓN DEL EXPERTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos Completos** (como aparece en el pasaporte) |  |
| **Tipo de documento** (Marque con una X) | Cédula de extranjería |  | **Número del documento:**  |
| Pasaporte |  |
| **Email** |  |
| **Teléfono fijo** (código, área, número teléfono) |  |
| **Celular** (código, área, número)  |  |
| **Dirección Completa** |  |
| **Lugar y país de procedencia**  |  |
| **Genero** | Hombre  |  | Mujer |  |

**ESTUDIOS SUPERIORES**

**Nivel Académico**

**Pregrado**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución  |  |
| Ciudad  |  |
| Título obtenido  |  |
| Área de estudio  |  |

**Maestría**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución  |  |
| Ciudad  |  |
| Título obtenido  |  |
| Área de estudio  |  |

**Doctorado**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución  |  |
| Ciudad  |  |
| Título obtenido  |  |
| Área de estudio  |  |

**IDIOMA NATIVO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Domina otros idiomas? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ Cuáles\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA LABORAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Entidad donde labora en la actualidad** |  |
| **Tipo de Cargo** (Marque con una X, el tipo de cargo que ocupa en la actualidad) | Administrativo |  | Gerente |  |
| Analista |  | Investigador |  |
| Auxiliar |  | Independiente |  |
| Contratista |  | Presidente |  |
| Coordinador o supervisor |  | Socio |  |
| Docente |  | Vicepresidente |  |
| Directivo |  | Otro |  |
| Especialista |  | ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Fecha de Inicio en el cargo** (obligatorio) |  |

**INFORMACIÓN DEL PROYECTO**

Las instituciones inscritas en el programa de Reciprocidad para Extranjeros en Colombia podrán solicitar apoyo financiero con el propósito de implementar proyectos en internacionalización, en modalidad presencial o virtual. Pueden ser clases, cátedras, eventos, actividades de intercambio y cooperación académica.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Título del Proyecto**
 |  |
| * 1. **Resumen de la propuesta de proyecto. [Hasta 200palabras]:**
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.3. Modalidad del proyecto:** | Virtual |  | Presencial |  |
| **1.4 Áreas del conocimiento y favorabilidad** | Inclusión de población con enfoque diferencial (personas con discapacidad, indígenas, afro, raizales, rom, víctimas, mujeres rurales, LGBTIQ+). |  |
| Construcción de paz. |  |
| Beneficiar a estudiantes con excelencia académica y escasos recursos (estratos 1 y 2). |  |
| Trabajo en territorios PDET |  |
| Trabajo con estudiantes de primera generación. |  |
| Vinculación o trabajo con el sector empresarial |  |
| Vinculación o trabajo con fundaciones que se dedican a temas educativos o aborda las áreas dispuestas en la presente sección. |  |
| Vinculación o trabajo con gobiernos locales y territoriales. |  |
| Trabajo con colegios, institutos técnicos e IES que no tengan posgrados. |  |
| Trabajo con spin off y startups de base tecnológica |  |

**OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| **2.1 Objetivo General [Hasta 100 palabras]:** |
| **2.2. Objetivos específicos [Hasta 250 palabras]:** |

**FECHAS Y DURACIÓN EN LA QUE SE EJECUTARÁ EL PROYECTO**

Deberán tener una duración mínima de cinco (5) días hábiles y de máximo 6 meses**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de inicio (DD/MM/AAAA)** |  |
| **Fecha de finalización (DD/MM/AAAA)** |  |

**EXPERTOS VINCULADOS AL PROYECTO**

**Además del líder del proyecto, ¿Cuenta con expertos que apoyarán la investigación y ejecución del proyecto? SI\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_**

Si la respuesta anterior es afirmativa, a continuación, diligencie la información por cada experto relacionado, recuerde que deben ser máximo dos personas.

**EXPERTO ADCIONAL 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos Completos** (como aparece en el pasaporte) |  |
| **Tipo de documento** (Marque con una X) | Cédula de extranjería |  | **Número del documento:**  |
| Pasaporte |  |
| **Email** |  |
| **Teléfono fijo** (código, área, número teléfono) |  |
| **Celular** (código, área, número)  |  |
| **Dirección Completa** |  |
| **Lugar y país de procedencia**  |  |
| **Genero** | Hombre  |  | Mujer |  |

**ESTUDIOS SUPERIORES**

**Nivel Académico**

**Pregrado**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución  |  |
| Ciudad  |  |
| Título obtenido  |  |
| Área de estudio  |  |

**Maestría**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución  |  |
| Ciudad  |  |
| Título obtenido  |  |
| Área de estudio  |  |

**Doctorado**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución  |  |
| Ciudad  |  |
| Título obtenido  |  |
| Área de estudio  |  |

**IDIOMA NATIVO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Domina otros idiomas? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ Cuáles\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA LABORAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Entidad donde labora en la actualidad** |  |
| **Tipo de Cargo** (Marque con una X, el tipo de cargo que ocupa en la actualidad) | Administrativo |  | Gerente |  |
| Analista |  | Investigador |  |
| Auxiliar |  | Independiente |  |
| Contratista |  | Presidente |  |
| Coordinador o supervisor |  | Socio |  |
| Docente |  | Vicepresidente |  |
| Directivo |  | Otro |  |
| Especialista |  | ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Fecha de Inicio en el cargo** (obligatorio) |  |

------------------------------------------------------------------------------------

**EXPERTO ADCIONAL 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos Completos** (como aparece en el pasaporte) |  |
| **Tipo de documento** (Marque con una X) | Cédula de extranjería |  | **Número del documento:**  |
| Pasaporte |  |
| **Email** |  |
| **Teléfono fijo** (código, área, número teléfono) |  |
| **Celular** (código, área, número)  |  |
| **Dirección Completa** |  |
| **Lugar y país de procedencia**  |  |
| **Genero** | Hombre  |  | Mujer |  |

**ESTUDIOS SUPERIORES**

**Nivel Académico**

**Pregrado**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución  |  |
| Ciudad  |  |
| Título obtenido  |  |
| Área de estudio  |  |

**Maestría**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución  |  |
| Ciudad  |  |
| Título obtenido  |  |
| Área de estudio  |  |

**Doctorado**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución  |  |
| Ciudad  |  |
| Título obtenido  |  |
| Área de estudio  |  |

**IDIOMA NATIVO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Domina otros idiomas? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ Cuáles\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA LABORAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Entidad donde labora en la actualidad** |  |
| **Tipo de Cargo** (Marque con una X, el tipo de cargo que ocupa en la actualidad) | Administrativo |  | Gerente |  |
| Analista |  | Investigador |  |
| Auxiliar |  | Independiente |  |
| Contratista |  | Presidente |  |
| Coordinador o supervisor |  | Socio |  |
| Docente |  | Vicepresidente |  |
| Directivo |  | Otro |  |
| Especialista |  | ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Fecha de Inicio en el cargo** (obligatorio) |  |

--------------------------------------------------------

**PRESUPUESTO**

Tenga en cuenta que, de ser beneficiario del apoyo, los recursos se girarán UNICAMENTE a la institución beneficiada, no se pagará a personas particulares, ni a otras instituciones**.**

**1. Monto a solicitar:**

El monto que podrá solicitar la institución bajo la modalidad de proyectos, se determinará por el número de expertos internacionales que vincule. Por cada experto podrá solicitar hasta diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Experto: Hasta $13.000.000

**Presupuesto desglosado:**

A continuación, agregue la información de cada uno de los rubros que requiere para la ejecución del proyecto, además registre el valor a solicitar y describa la actividad para la que se requieren los recursos.

Recuerde que la suma del "Monto a solicitar" por cada rubro, no debe superar el valor tope que otorga el ICETEX para la modalidad de proyectos. Si el proyecto vale más que el apoyo que se otorga, la entidad que se postula debe asumir los costos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rubro** | Equipos, materiales y suministros |  |
| Servicios técnicos y profesionales |  |
| Apoyo logístico para la realización y producción de eventos |  |
| Viajes y estancias (solo para proyectos presenciales) es decir, tiquetes o viáticos.  |  |
| **Monto a solicitar** |  |
| **Descripción** |  |

\*Si envía este documento con espacios pendiente de diligenciar, información incompleta o sobrepasa el número de palabras establecido, no será posible realizar el registro o postulación ante el ICETEX. La persona que lo diligencia es la responsable de velar por el cumplimiento de las indicaciones dadas.