Agenda de Trabajo – Convocatoria M3 de 2025

# Datos Básicos

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del docente:** |  |
| **Correo electrónico institucional del docente:** |  |
| **Categoría de Investigador (Conv 894)** |  |
| **Grupo de Investigación** |  |
| **País de destino** |  |
| **Ciudad de destino** |  |
| **Institución de destino** |  |
| **Persona de contacto de la entidad de destino** |  |
| **Teléfono / Correo de contacto de la persona de la entidad de destino** |  |
| **Duración de la estancia (días)** |  |
| **Fechas estimadas de la estadía (Inicio-Fin)** |  |

# Objetivos de la estancia

## Objetivo General

## Objetivos Específicos

# Actividades a desarrollar

| **Día 1 (dd-mm)** |
| --- |
| **Actividad** | **Finalidad/Participantes** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **Día 2 (dd-mm)** |
| --- |
| **Actividad** | **Finalidad/Participantes** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…

| **Día N (dd-mm)** |
| --- |
| **Actividad** | **Finalidad/Participantes** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Resultados esperados

| **Selección** | **Resultado** |
| --- | --- |
| **X** | Informe de actividades con base en la agenda propuesta, según el formato del Anexo “Informe de Actividades” de la convocatoria. |
| **X** | Soporte o certificación de la charla académica realizada en el marco de la estancia como aparece en el numeral 10 del punto 4.1 Requisitos de la presenta convocatoria. |
|[ ]  Informe técnico de las pruebas o actividades realizadas, en caso de haber hecho estancia centrada en actividades experimentales en laboratorios. |
|[ ]  Propuesta de proyecto de investigación a desarrollarse en alianza con la entidad donde se realizó la estancia de cooperación especificando la convocatoria nacional o internacional a la que se va a presentar. |
|[ ]  Proyecto de investigación a desarrollarse en alianza con la entidad donde se realizó la estancia de cooperación especificando la convocatoria nacional o internacional a la que se va a presentar. |
|[ ]  Carta de intención para formalizar posible convenio y/o contrato y/o actividad de cooperación entre las entidades. |

Firma del docente/estudiante postulante

Nombre:

CC:

Firma del docente que apoya la postulación

Nombre:

CC: