**ANEXO III: ACUERDO DE MOVILIDAD - PROGRAMA DE AYUDAS DE MOVILIDAD PARA ACTIVIDADES DE INTERNACIONALIZACIÓN DE LA DOCENCIA DE LA UMH – PROGRAMA DESTINO PDI - DOCENCIA 2020**

**Personal Docente UMH / Faculty at UMH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos |  | Nombre |  |
| DNI |  | E-mail |  |

**Institución de destino / Host institution**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre/Name |  | | |
| Departamento/  Facultad/  Department/  Faculty |  | | |
| Dirección/Address |  | País/Country |  |
| Persona de contacto  y cargo/ Contact person and  position |  | E-mail y teléfono de  la persona de contacto  E-mail and phone no.  of contact person |  |
| Periodo de la estancia: del día ……../………/2020 hasta el día ……../……../2020\* \*Último día elegible para finalizar la estancia: 31/12/2020 | | | |

#### **PROGRAMA DOCENTE / TEACHING PROGRAMME**

Área de conocimiento/Main subject field[[1]](#endnote-1): ……………………………………………………..

Nivel/Level: Grado/Bachelor ; Master/Master ; Doctorado/Doctoral

Nº de estudiantes beneficiarios del programa docente /Number of students benefiting from the teaching programme: ………………

Nº. de horas de docencia/Number of teaching hours: …………………

Idioma utilizado/Language of instruction: ………………………………………

|  |
| --- |
| **Objetivos generales de la movilidad/Overall objectives of the mobility:** |
| **Valor añadido de la movilidad (en el contexto de las estrategias de modernización e internacionalización de las instituciones)/ Added value of the mobility (in the context of the modernisation and internationalisation strategies of the institutions involved):** |
| **Contenido del programa docente /Content of the teaching programme:** |
| **Resultados e impacto esperados (p.ej. respecto al desarrollo profesional del PDI participante y respecto a las competencias de los estudiantes en ambas instituciones)/Expected outcomes and impact (e.g. on the professional development of the teaching staff member and on the competences of students at both institutions):** |

|  |
| --- |
| **Personal Docente UMH/Faculty at UMH**  Nombre/Name:  Firma/Signature: Fecha/Date: |

|  |
| --- |
| **Director/Responsable UMH Director/Responsible person at UMH**  Firma y sello Signature and stamp: Fecha/Date: |

|  |
| --- |
| **Institución de destino/Host institution**  Nombre del responsable y cargo:  Firma y sello:  Signature and stamp: Fecha/Date: |

1. [↑](#endnote-ref-1)