**ANEXO II: ACUERDO DE MOVILIDAD - PROGRAMA DE AYUDAS DE MOVILIDAD PARA ACTIVIDADES DE INTERNACIONALIZACIÓN DE LA DOCENCIA DE LA UMH – PROGRAMA DESTINO PDI - DOCENCIA 2025**

**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 contactoy cargo/Contact person andposition |  | E-mail y teléfono de la persona de contactoE-mail and phone no.of contact person |  |
| Periodo de la estancia: del día ……../………/2025 hasta el día ……../……../2025\*\*Último día elegible para finalizar la estancia, ver en las bases de la convocatoria. |

#### **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 UMHDirector/Responsible person at UMH** Firma y selloSignature 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)