



**UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
FACULTAD DE CIENCIAS Y EDUCACION**

**FICHA INFORMACIÓN BÁSICA DOCENTES QUE ASPIRAN A REALIZAR ESTUDIOS DE ALTO NIVEL
(Acuerdo 09 de 2007-CSU)**

DATOS BÁSICOS	
1	Fecha
2	Facultad
3	Documento de Identificación
3	Nombres y Apellidos
4	Edad
5	Correo Electrónico
6	Número Telefónico y No de Celular
7	Fecha de Ingreso a la Universidad Distrital (No Resolución) Recursos Humanos
8	Categoría con la que Ingreso a la Universidad Distrital
9	Categoría Actual
10	Proyecto Curricular al que pertenece el Docente
11	Tipo de Estudio (Doctorado/Maestría)
12	Nombre del Programa (Doctorado / Maestría)
13	Área
14	Universidad en la que adelantará los estudios
15	Pais-Ciudad donde adelantará los estudios
TRÁMITE	
16	Fecha de solicitud presentada ante el Consejo Curricular (Referenciar Acta del Proyecto Curricular)
17	Fecha de solicitud presentada ante el Consejo de Facultad (Referenciar No Oficio y fecha con la que se envía al Consejo de Facultad)
18	Fecha de Estudio, Aval y/o Recomendación del Consejo de Facultad (Referenciar Acta del Consejo de Facultad)
19	Fecha del aval por parte del Consejo Académico (Acto Administrativo que soporte el Apoyo (No diligenciar)
TIPO DE APOYO REQUERIDO (Acuerdo 09 de 2007)	
20	Comisiones de Estudios en el Exterior (marcar con X)
21	Comisiones de Estudio en Colombia fuera de Bogotá (marcar con X)
22	Comisiones de Estudio en Bogotá (marcar con X)
23	Comisiones de Estudio en Modalidad Semipresencial (marcar con X)
24	* Apoyo Económico Representado en Descarga Académica y Pago Matrícula (marcar con X)
25	* Apoyo Económico Representado en Descarga Académica (marcar con X)
TIEMPO REQUERIDO	
25	Fecha de Inicio de Estudios del (Doctorado/Maestría) "Indicar mes y año "
26	Fecha de Culminación de los Estudios (Doctorado/Maestría "Indicar mes y año"
27	Tiempo requerido para la culminación de los estudios (con obtención título) "Indicar Número Total de Años"
COSTO TOTAL	
28	Costo Total requerido para el desarrollo y culminación de los estudios de Doctorado/Maestría de acuerdo al Apoyo requerido (con obtención título) * Este valor será la suma de las Condiciones Económicas establecidas en el Art 10 Acuerdo 09 de 2007 (Salarios, Pasajes por única vez, Seguro Medico, Apoyo para Instalación, Derechos de Matrícula, entre otros según tipo de Apoyo Requerido)
FINANCIACION Y COSTOS REQUERIDOS	
<i>Comisiones en Colombia fuera de Bogotá, en Bogotá y Modalidad Semipresencial</i>	
29	Pago Matrícula (valor semestral y/o anual)
30	Pago Matrícula (suma total del valor semestres o anualidad del Doctorado/Maestría)
31	Tiquetes (por una sola vez pasaje ida y vuelta)
32	Descarga Académica (tiempo en horas)
33	Descarga Académica (valor total de la descarga académica) Certificación Expedida por Recursos Humanos
34	Certificación expedida por Recursos Humanos del Costo del Reemplazo del Docente durante el tiempo requerido " Categoría Asistente Modalidad Hora Catedra Vinculación Especial
<i>Con comisión de Estudios en el Exterior</i>	
35	Valor Salario Tiempo de la Comisión (Certificación Recursos Humanos)
36	Pago Matrícula (valor semestral y/o anual)
37	Pago Total del Valor de la Matrícula (suma total duración del Doctorado/Maestría)
38	Tiquetes (por una sola vez pasaje ida y vuelta)
39	Seguro Médico (hasta por US 800, proporcional al tiempo de la comisión requerida)
40	Gastos por instalación (Hasta 15 SMLV)
41	Certificación expedida por Recursos Humanos del Costo del Reemplazo del Docente durante el tiempo requerido " Categoría Asistente Modalidad Hora Catedra Vinculación Especial
DILIGENCIAR CUANDO SE GANA UNA BECA	
42	Cubrimiento de la Beca (especificar que o cuales son los beneficios de la beca, matrícula, estadia, pasajes, entre otros)
43	Nombre de la Institución que otorga la beca
44	Tipo de Financiación y Monto de la Beca
45	Duración de la beca
OBSERVACIONES	
46	El docente inicio sus estudios de doctorado en el periodo académico 2010-1 y la comisión que está solicitando es para continuar y concluir dichos estudios

FIRMA Y NOMBRE DEL DOCENTE