**FORMULARIO SECI-04**

|  |
| --- |
| **SECCIÓN DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL** |
| **FORMULARIO PARA LA GESTIÓN DE ACUERDOS ESPECÍFICOS PARA PASANTÍAS ESTUDIANTES O DE DOCENTES Y PRÁCTICAS PROFESIONALES** |
| Fecha de recibido en la OAICE[[1]](#footnote-1): |  |
| **DATOS DE LA UCR** |
| Unidad Académica Anfitriona: |  |
| Nombre de la persona que solicita el convenio: |  |
| Nombre y cargo del tutor (a) o contraparte académico (a) en la UCR: |  |
| Teléfonos: | Oficina: | Celular: |
| Correo electrónico: |  |
| Nombre y número del proyecto al cual se vinculará las actividades del pasante: |  |
| N.º Sesión de aprobación del plan de pasantía o práctica profesional por parte del Consejo Científico/Comisión de Acción Social/Comisión de Docencia[[2]](#footnote-2) (según corresponda) : |  | Fecha: |
| En los casos que corresponda, indique si el plan de pasantía o de estancia de investigación ha sido enviado a consulta de:* Comité Ético-Científico Sí ( ) No ( ) No aplica ( )
* Comisión Institucional Biodiversidad Sí ( ) No ( ) No aplica ( )
* Comité Institucional para el cuido y uso de los animales Sí ( ) No ( ) No aplica ( )
* PROINNOVA (Acuerdo de Transferencia de Materiales) Sí ( ) No ( )No aplica ( )
* Instancias externas[[3]](#footnote-3) Sí ( ) No ( ) No aplica ( )
 |
| **DATOS DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN** |
| Nombre de la Universidad de Origen: |  |
| Nombre y cargo del tutor (a) o contraparte académico (a): |  |
| Datos de contacto: | Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| **DATOS DEL (LA) PASANTE** |
| Nombre: | Estudiante ( ) Académico ( )  |
| Sexo: Masculino ( ) Femenino ( ) |
| Correo electrónico: |
| Universidad de Procedencia: | Nacionalidad: |
| N° de Pasaporte: | Fecha de vencimiento: |
| Nombre y datos del contacto de emergencia: |
| Alguna condición médica que se deba considerar en caso de una eventualidad: |
| **PLAN DE PASANTÍA O PLAN DE PRÁCTICA PROFESIONAL** |
| La presente solicitud tiene como fin realizar: ( ) Una pasantía de investigación ( ) Una práctica profesional |
| Tema pasantía o práctica profesional según corresponda: |
| Objetivo:  |
| Fecha de inicio y finalización: |
| Fuente de financiamiento[[4]](#footnote-4): |

*\*Este formulario debe ser completado por la Unidad Académica anfitriona en la UCR y la siguiente declaración debe ser firmada por el/la responsable de la solicitud de convenio de UCR.*

|  |
| --- |
| Declaro bajo fe de juramento que el plan de trabajo fue consultado y aprobado por los tutores de la pasantía o contrapartes académicas y comprendo que los pasantes o investigadores no podrán realizar actividades en la UCR hasta tanto se encuentre vigente el convenio requerido.Firma del(la) Director(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sello: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Adjuntar al formulario los siguientes documentos:**

\_\_\_\_\_\_ *Acta de aprobación del Comité Ético Científico/ Comisión de Docencia/Comisión de Acción Social/ Comisión Institucional de Biodiversidad/Comité Institucional para el cuido y uso de los animales (en caso de que aplique)****. El acuerdo debe indicar que se aprueba pasantía, plan de trabajo y vinculación a proyecto inscrito.***

\_\_\_\_\_\_ *Copia del pasaporte*

\_*\_\_\_\_\_ Plan de trabajo firmado por el o la tutora de la institución de origen y tutor (a) o contraparte académica en la UCR (en formato de cronograma).*

*\_\_\_\_\_Carta de presentación y aval de la institución de origen, en el caso de las pasantías estudiantiles.*

*\_\_\_\_\_Carta de aval del tutor (a) de la UCR y de la Dirección de la Unidad Académica receptora.*

*\_\_\_\_\_Carta de aval de entidades externas a la UCR, en las que se realizarán actividades como parte de la pasantía o estancia de investigación,* ***en aquellos casos que sea aplicable.***

*\_\_\_\_ En el caso de las pasantías profesionales, adjuntar el Plan de estudios de la Universidad de origen que comprende la estancia de formación.*

*\_\_\_\_\_Se presenta el formulario completo con todos los requisitos anteriormente descritos con un mínimo de un mes de anticipación al desarrollo de la actividad. Este requisito será verificado por la OAICE[[5]](#footnote-5) al momento de su entrega.*

***Requisito posterior***

*Copia de comprobante de seguro internacional que incluya hospitalización, cirugía, emergencias dentales, evacuación médica y repatriación de restos[[6]](#footnote-6).*

1. Esto lo llena la OAICE [↑](#footnote-ref-1)
2. Artículo 21, Reglamento de la Investigación en la Universidad de Costa Rica. Las pasantías de investigación deben ser aprobadas por el Consejo Científico respectivo. Las pasantías que involucran actividades de acción social deben contar con la aprobación de la Comisión de Acción Social. Las prácticas profesionales [↑](#footnote-ref-2)
3. En casos en los que las pasantías o estancias de investigación incluyen visita a alguna instancia fuera de la Institución. [↑](#footnote-ref-3)
4. En caso de que no haya sido otorgada aún, se puede indicar el nombre del organismo ante el cual se está gestionando. [↑](#footnote-ref-4)
5. Casos que requieran trámites migratorios previos, deberán ser presentados a la OAICE con un mínimo de 3 meses de anticipación. [↑](#footnote-ref-5)
6. Este seguro deberá suscribirlo el estudiante previo a su desplazamiento al país. El comprobante podrá enviarse vía electrónica o presentarlo en la OAICE el primer día hábil de su estancia en la UCR. [↑](#footnote-ref-6)