PROGRAMA UBAINT DOCTORAL COMPROMISO INSTITUCIONAL DE ADHESIÓN

En mi carácter de Decano/a de la Facultad de declaro el compromiso de esta

Unidad Académica a participar del “Programa UBAINT DOCTORAL” adhiriendo a lo establecido en las bases generales el Programa, aprobadas por el Consejo Superior de la Universidad de Buenos Aires bajo los términos del capítulo z del CODIGO.UBA I-47, y a los requisitos particulares de la UBA para la **Convocatoria 2024-2025.**

Asimismo, la Facultad de se compromete a:

* Lanzar la convocatoria a través de los diversos medios de difusión disponibles (página web, mailing list, redes sociales, etc.);
* Presentar ante la Secretaría de Relaciones Internacionales hasta el ….. de de

2024 el presente compromiso;

* Realizar la preselección de los/as candidatos/as, respetando el número máximo de postulantes en la presente convocatoria;
* Presentar la documentación en formato digital de los postulantes en la Secretaría de Relaciones Internacionales hasta el ...... de… de 2024;
* En el caso de que los/as beneficiarias sean docentes de la Unidad Académica, conceder licencia o comisión de servicio con goce de sueldo (cuando correspondiese) por el período correspondiente a la movilidad aprobada;
* Velar por el cumplimiento de lo previsto en la convocatoria respecto de los convenios bajo los cuales se realizarán las movilidades.
* Participar a través de su representante, designado oportunamente por el Decano/a, del Comité de selección que se reunirá bajo la modalidad establecida por la Secretaría de Relaciones Internacionales a fin de evaluar las postulaciones y elegir los beneficiarios del programa para la presente convocatoria, asegurando el equilibrio en la asignación de las plazas y abogando por una distribución equitativa de las mismas;
* Comunicar los resultados a todos los postulantes, hayan sido beneficiados o no;

Finalmente, tomo conocimiento de que la firma del presente compromiso es condición necesaria para habilitar a la Facultad a la presentación de candidatos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma:** |  |
| **Aclaración y/o sello:** |  |
| **Lugar y fecha:** |  |

Página 1 de 1