|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ**  **DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES**    FC-DRI-04. FORMULARIO PARA LA GESTIÓN DE CONVENIOS INTERNACIONALES |

Agradecemos su interés en establecer vínculos de colaboración con la Universidad Tecnológica de Panamá (UTP). Para facilitar la coordinación de visitas oficiales, reuniones institucionales o propuestas de convenio, solicitamos a todas las personas y grupos interesados completar el siguiente formulario previo a la fecha prevista.

La información proporcionada nos permitirá comprender mejor sus objetivos y coordinar adecuadamente los aspectos administrativos y logísticos relacionados con la gestión del convenio.

En caso de que alguna pregunta no sea aplicable a su propuesta o no disponga de la información solicitada, puede dejarla en blanco. Una vez completado el formulario, por favor envíelo a la dirección correspondiente indicada al final del documento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Fecha de solicitud: | | |
| **DATOS DE LA UTP** | | |
| Unidad enlace: | |  |
| Nombre del enlace: | |  |
| Cargo: | |  |
| Correo electrónico: | |  |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN CONTRAPARTE** | | |
| Nombre de la Institución: | |  |
| País de origen: | |  |
| Domicilio: | |  |
| Nombre del contacto: | |  |
| Nombre del encargado de la gestión de convenios: | |  |
| Correo electrónico: | |  |
| Continente: | |  |
| País: | |  |
| **DATOS PARA EL DESARROLLO DE ASOCIACIÓN INTERNACIONAL  COMO APOYO A NUESTRA ESTRATEGIA DE INTERNACIONALIZACIÓN** | | |
|  | | |
| 1. **¿CUÁLES SON LAS FORTALEZAS DE SU INSTITUCIÓN? RESALTE LOS PROGRAMAS, FACULTADES, INVESTIGACIONES, EXTENSIÓN, ETC.** | | |
|  | | |
| 1. **MENCIONE LOS OBJETIVOS PRIORITARIOS, BENEFICIOS Y RESULTADOS ESPERADOS DE ESTA ASOCIACIÓN (DEFINA SI ES UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, PROGRAMA DE MOVILIDAD, ENTRE OTROS).** | | |
|  | | |
| 1. **DESCRIBA LAS ACTIVIDADES O PROYECTOS QUE SE ENCUENTRAN ACTUALMENTE PROGRAMADAS  (EN BASE A REUNIONES REALIZADAS).** | | |
|  | | |
|  | | |
| **NOMBRE** |  | |
| **CARGO (DECANO/DIRECTOR)** |  | |
| **FIRMA Y SELLO DE DIRECCIÓN DE UNIDAD SOLICITANTE** |  | |
| FAVOR ENVIAR EL DOCUMENTO A NUESTRAS OFICINAS VÍA E-MAIL: [international.agreements@utp.ac.pa](mailto:international.agreements@utp.ac.pa) | | |