|  |
| --- |
| **ANEXO II**  **PROPUESTA PRIORIZADA RECEPCIÓN INCOMING PROFESSIONALS**  **CURSO ACADÉMICO 2019-20** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CRI QUE REALIZA LA VALORACIÓN** |
| NOMBRE DEL CRI: |
| CENTRO: |
| EMAIL: |
| TELÉFONO: |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA PRIORIZADA DE RECEPCIÓN DE INCOMING PROFESSIONALS** |

|  |
| --- |
| **NOMBRE PROFESIONAL PROPUESTO- PRIORIDAD 1:** |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 1 (CV): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 2 (IMPACTO DE LA VISITA): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 3 (PROPUESTA DE ACTIVIDAD DOCENTE Y VALOR AÑADIDO): |
| PUNTUACIÓN TOTAL (MÁXIMO 10 PUNTOS): |

|  |
| --- |
| **NOMBRE PROFESIONAL PROPUESTO- PRIORIDAD 2:** |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 1 (CV): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 2 (IMPACTO DE LA VISITA): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 3 (PROPUESTA DE ACTIVIDAD DOCENTE Y VALOR AÑADIDO): |
| PUNTUACIÓN TOTAL (MÁXIMO 10 PUNTOS): |

|  |
| --- |
| **NOMBRE PROFESIONAL PROPUESTO- PRIORIDAD 3:** |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 1 (CV): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 2 (IMPACTO DE LA VISITA): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 3 (PROPUESTA DE ACTIVIDAD DOCENTE Y VALOR AÑADIDO): |
| PUNTUACIÓN TOTAL (MÁXIMO 10 PUNTOS): |

|  |
| --- |
| **NOMBRE PROFESIONAL PROPUESTO- PRIORIDAD 4:** |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 1 (CV): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 2 (IMPACTO DE LA VISITA): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 3 (PROPUESTA DE ACTIVIDAD DOCENTE Y VALOR AÑADIDO): |
| PUNTUACIÓN TOTAL (MÁXIMO 10 PUNTOS): |

|  |
| --- |
| **NOMBRE PROFESIONAL PROPUESTO- PRIORIDAD 5:** |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 1 (CV): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 2 (IMPACTO DE LA VISITA): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 3 (PROPUESTA DE ACTIVIDAD DOCENTE Y VALOR AÑADIDO): |
| PUNTUACIÓN TOTAL (MÁXIMO 10 PUNTOS): |

|  |
| --- |
| **NOMBRE PROFESIONAL PROPUESTO- PRIORIDAD 6:** |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 1 (CV): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 2 (IMPACTO DE LA VISITA): |
| PUNTUACIÓN CRITERIO 3 (PROPUESTA DE ACTIVIDAD DOCENTE Y VALOR AÑADIDO): |
| PUNTUACIÓN TOTAL (MÁXIMO 10 PUNTOS): |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES: |
|  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de julio de 2019

Firma del CRI y sello del Centro.

**IMPORTANTE:**

**Por favor: imprima, firme el documento y remítalo escaneado a** [**movilidad.staff@uva.es**](movilidad.staff@uva.es%20) **antes del 15 de julio de 2019.**