**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT**

**SECRETARÍA DE EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN**

**DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN ACADÉMICA**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE COLABORACIÓN UNIVERSITARIA**

**FICHA DE REGISTRO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** |  | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Proyecto** | ( ) Disciplinar | | | ( ) Interdisciplinario | | | Unidad (es) Académicas que participan: |  | | | Número |
|  |
| ( ) Multidisciplinar | | | ( ) Transdisciplinario | | | Programa (as) Académico (s) que participan |  | | | Número |
|  |
| **Nombre del o los responsable (s):** |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Contacto del o los Responsable (s):** | **Correo electrónico** | |  | | | | | | | | |
| **Teléfono** | |  | | | | | | | | |
| **Número de docentes colaboradores:** |  | | | | | **Número de estudiantes colaboradores:** | | |  | | |
| **Población objetivo:** |  | | | | | | | | | | |
| **Fechas:** | **Inicio** |  | | | **Término** | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL COMITÉ CURRICULAR** | **NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD RESPONSABLE[[1]](#footnote-1)** |
| Nombre | Nombre |
| Firma | firma |
| **REGISTRA[[2]](#footnote-2)** | **AUTORIZÓ[[3]](#footnote-3)** |
| Nombre | Nombre |
| Firma | Firma |
| **Fecha de registro:** | **No. de folio:** |

1. Director de la Unidad Académica y/o Coordinador del Programa Académico. Además de los datos de la autoridad responsable, deberá ponerse el sello de la dependencia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Responsable de presentar la documentación en la Dirección de Vinculación Académica. [↑](#footnote-ref-2)
3. Personal responsable de la Dirección de Vinculación Académica de recibir y revisar los formatos. [↑](#footnote-ref-3)