Universidad Autónoma de Nayarit / SECRETARÍA DE EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN / DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

COlaborUAN

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**		

ARGUMENTOS DEL COMITÉ CURRICULAR PARA VALIDAR ESTE PROYECTO:

VoBo. DEL/LA COORDINADOR/A DEL COMITÉ CURRICULAR	**VoBo. DEL/LA DIRECTOR/A DE LA UNIDAD ACADÉMICA[1]**
Nombre	Nombre
Firma	firma
REGISTRA[2]	**AUTORIZÓ[3]**
Nombre	Nombre
Firma	Firma
Fecha de registro:	**No. de folio:**

[1] Además de la firma, se deberá poner el sello.
[2] Responsable de presentar la documentación en la Dirección de Vinculación y Responsabilidad Social.
[3] Personal responsable de la Dirección de Vinculación y Responsabilidad Social de recibir y revisar los formatos.