**DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES Y COLABORACIÓN ACADÉMICA**

**SOLICITUD DE ELABORACIÓN Y GESTIÓN DE CONVENIO (IMO-FO-01)**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE EN LA UG** |
| Nombre: |
| Número de empleado: |
| Nombramiento: |
| Estatus del profesor: Definitividad ( ) En proceso de evaluación ( ) |
| División/Campus/Colegio: |
| Teléfono de contacto: |
| Correo electrónico: |
| ( ) He leído las Políticas Internas para la Gestión y Suscripción de Convenios de Intercambio y Colaboración Académica y acepto someter a análisis la presente solicitud de conformidad con las mismas.  Firma del solicitante: |

|  |
| --- |
| 1. **INSTITUCIÓN DE INTERÉS\*** |
| **Nombre de la institución:** |
| País y ciudad: |
| Tipo de institución: |
| Carácter: Público ( ) Privado ( ) Otro ( ) Especificar : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Página Web: |
| \* Si fuesen varias las instituciones, es necesario rellenar los datos de todas ellas. |

|  |
| --- |
| **Datos del promovente en la Institución de Interés** |
| Nombre: |
| Nombramiento: |
| Entidad académica: |
| Correo electrónico: |
| Teléfono de contacto: |

|  |
| --- |
| **Datos del encargado de la gestión de convenios en la Oficina Internacional** |
| Nombre: |
| Nombramiento: |
| Correo electrónico: |
| Teléfono de contacto: |

|  |
| --- |
| 1. **ANTECEDENTES DE COLABORACIÓN** (De considerarse necesario adjuntar mayores detalles en hojas adjuntas) |
| *En este apartado se deberá resaltar:*   1. *La colaboración académica previa (conferencias, cursos, estancias, etc.)* 2. *Los productos de la colaboración* |

|  |
| --- |
| 1. **PLAN DE TRABAJO** (De considerarse necesario adjuntar mayores detalles en hojas adjuntas) |
| *El plan de trabajo deberá como mínimo describir:*   1. *Objetivo(s)* 2. *Actividades & cronograma* 3. *Producto(s) esperado(s)* 4. *Participantes (profesores, estudiantes, etc.)* 5. *Fuente de financiamiento* 6. *Otros recursos necesarios* |

|  |
| --- |
| **VALIDACIÓN DE SOLICITUD POR AUTORIDAD UNIPERSONAL**  (Director de División, Director de Colegio o Rector de Campus) |
| Nombre: |
| Cargo: |
| **Sello y firma:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de recepción del Enlace en Campus o CNMS (dd/mm/aaaa):** | **Observaciones y comentarios del Enlace en Campus o CNMS:** |
| ( ) Este formato ha sido revisado por el Enlace de Campus o CNMS de conformidad con la Guía para la Gestión de Convenios de Colaboración Académica.  Firma: |