|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| unam2 | FACULTAD DE PSICOLOGÍADIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES |  |

**FORMATO DE REGISTRO DE PROPUESTAS**

**Cursos junio-agosto de 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **FECHA DE ENTREGA DE LA PROPUESTA** |  |

1. **INFORMACIÓN DEL PONENTE (S) (máximo 3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo Ponente 1 | Vázquez Silva Edgar de Jesús | Celular: 55 3326 0697  Correo: [edgarvazquez1403@gmail.com](mailto:edgarvazquez1403@gmail.com) |
| Nombre completo Ponente 2 |  |  |
| Nombre completo Ponente 3 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estatus: marque la opción que corresponda y especifique de acuerdo a cada ponente\*** | | | | | |
| **A. Profesor ( )** | | | | | |
| Seleccione el área de adscripción | | | | | |
| Clínica | Educativa | Experimental | Psicofisiología | Social | Trabajo |
| ( ) | ( ) | ( X ) | ( ) | ( ) | ( ) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B. Estudiante de doctorado ( )** | | | |
| Etapa | Generación | Nombre del tutor | Título del proyecto |
| Inicial ( )  Postulante ( ) Candidato ( ) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. Estudiante de maestría ( )** | | | | |
| Semestre que cursa | Generación | Residencia en | Nombre del tutor | Título del proyecto |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D. Egresado de licenciatura ( X )** | | |
| Generación | Titulado | Área de egreso |
|  | Si ( )  No ( X ) | Clínica ( ) Educativa ( ) Experimental( X )  Psicofisiología ( ) Social ( ) Trabajo( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*En los casos B, C y D**  Incluir la firma de **visto bueno** a la propuesta del tutor o de un académico de la Facultad de Psicología según corresponda | Nombre completo y firma |

1. **DATOS DEL CURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO O TALLER (escribir en altas y bajas)**  **Robótica** | |
| Marque la temática a la que pertenece  ( )Estadística y Metodología  ( X )Conocimientos de frontera en Psicología  ( )Actividades de apoyo al aprendizaje | |
| Fecha de inicio (día y mes) | 12 de Junio |
| Fecha de término (día y mes) | 16 de Junio |
| Especificar los días en que se impartirá | Lunes a viernes |
| Horario inicio | 10:00am |
| Horario término | 13:00pm |
| Duración total en horas | 20 |
| Objetivo general |  |
| Objetivos específicos  (opcional) |  |
| Contenido temático (especificar temas y subtemas) |  |
| Breve justificación |  |
| Bibliografía relacionada con la propuesta (de acuerdo al formato APA) | Braitenberg, V. (1986). *Vehicles: Experiments in Synthetic Psychology*. MIT Press. |
| Método de evaluación  (Para obtener la constancia los alumnos deben contar con 100% de asistencia) | * Asistencia * Prácticas en el aula |
| Redactar un resumen para conocimiento de los alumnos y el cual será difundido en el sitio web de la Facultad (máximo 1500 caracteres) |  |
| Especificar si existen requisitos o conocimientos previos que deban tener los asistentes | El curso es introductorio y no requiere |
| Requiere algún apoyo audiovisual (cañón, computadora portátil, o especificar otro) o aula de cómputo | El material |
| Cupo mínimo de alumnos inscritos para que pueda impartirse | 10 alumnos |
| Cupo máximo de alumnos | 12 alumnos |
| Síntesis curricular | Se solicita que la síntesis de cada uno de los ponentes se redacte en prosa en el siguiente orden: máximo grado académico, trayectoria académica y experiencia profesional relevante de los últimos cinco años **(sin abreviaturas)** |
| Ponente 1 |  |
| Ponente 2 |  |
| Ponente 3 |  |
| **Especificar** el número de horas que impartirá cada ponente para la emisión de las constancias correspondientes |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **INDIQUE SI APLICAN LAS SIGUIENTES CONDICIONES** | **SI** | **NO** |
| En el caso de estudiantes de maestría, doctorado o egresados la propuesta cuenta con el aval de un académico perteneciente a nuestra planta docente | X |  |
| La propuesta tiene una correspondencia con los objetivos generales que persiguen los cursos intersemestrales | X |  |

Observaciones adicionales o **requerimientos especiales**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del expositor(es)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | | **Firma** |
| Ponente 1 | Vázquez Silva Edgar de Jesús |  |
| Ponente 2 |  |  |
| Ponente 3 |  |  |