**FORMATO DE SOLICITUD DE FIRMA DE CONVENIO ESPECÍFICO**

1.- Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.- Objetivo de la firma de Convenio**

**3.- Alcance del convenio:** (QUE SE ESPERA DE ESTE CONVENIO CON LA EMPRESA, ASOCIACION, COMUNIDAD, DEPENDENCIA, ETC).

**4.- La solicitud de firma de convenio emana de**: (colocar una X en la opción que da origen al convenio)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proyecto de Investigación ( ) | Proyecto vinculado con el sector público, social, privado ( ) | Estadía Técnica ( ) |
| Proyecto Integrador ( ) | Proyecto solicitado por la empresa o dependencia ( ) | Otro ( )  Especifique: |

**5.- Nombre del Proyecto, razón de ser de la firma de convenio:**

**6.- Responsabilidades que asume el ITSVA ante la firma de este convenio:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FINANCIEROS** | **ACADEMICOS** | **ENTREGABLES PARA LA DEPENDENCIA O EMPRESA** |
| Considerar en este apartado conceptos como:  imprimir reconocimientos  Gasolina para ir a realizar x o y lugar motivo del proyecto | COSNIDERAR ENE STE APARTADO  Permisos, comisiones,  Ceremonias de inauguración y/o cierre | COSNIDERAR ENE STE APARTADO  Productos entregables como informes impresos, manuales, entre otros |

**7.- Responsabilidades que asume la empresa o dependencia ante el ITSVA al firmar de este convenio:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FINANCIEROS** | **ACADEMICOS** | **ENTREGABLES PARA LA LOS DOCENTES Y/O ESTUDIANTES** |
| Considerar en este apartado conceptos como:  imprimir reconocimientos  Gasolina para ir a realizar x o y lugar motivo del proyecto | CONSIDERAR:  Acceso a los estudiantes y docentes para realizar la investigación | Considerar en este apartado conceptos como:  imprimir reconocimientos  Gasolina para ir a realizar x o y lugar motivo del proyecto  Impresión de encuestas u otro material |

**8.- Docentes participantes en el proyecto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre completo incluyendo grado académico | Programa Educativo | Rol en el proyecto  (Colaborador, líder, coordinador, etc). | Firma |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**9.- Estudiantes participantes en el proyecto:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre completo** | **Género** | **Programa Educativo** | **Semestre** | **Grupo** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**10.- Fecha de inicio del proyecto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11.- Fecha de Conclusión del proyecto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12.- Entregables para la empresa o dependencia**:

**13.- Se realizará ceremonia o evento de cierre**: \_\_\_\_\_\_\_

SI \_ \_\_\_: **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Lugar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**14.- Requerimientos para el evento**:

**15.- Nombre de la empresa o dependencia**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**16.- Nombre del Responsable de la Dependencia o empresa** que firmará el convenio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono y correo electrónico del responsable de la dependencia o empresa: Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Teléfono de Oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y teléfono de la persona que coordinara en la empresa la ejecución del convenio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Teléfono de Oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

|  |
| --- |
| **Solicitante** |
| **NOMBRE DEL**  **Docente** |