|  |  |
| --- | --- |
| **I. Datos Generales de la Entidad Receptora** | |
|  | |
| Nombre o Razón Social: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfono: |  |
| Persona a contactar: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Datos del Proyecto** | |
|  | |
| Nombre: |  |
| Domicilio donde se realizarán las actividades: |  |
| Responsable del Proyecto: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Indique el número de Prestadores requeridos: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Áreas del conocimiento que estime puedan participar otros alumnos dentro del proyecto  (Marque con una X las que apliquen): | Administración |  |  |
| Biología |  |  |
| Ingeniería |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **III. Objetivo General del Programa:** |
|  |
|  |
| **Objetivo particular:** |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. Requerimientos a Cubrir y Actividades:** | | |
|  | | |
| Requerimientos:  (Habilidades y competencias) |  | |
|  | | |
| **Actividades** | | **Tipo** |
|  | | Gabinete |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | Laboratorio |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | Campo |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. Detalles Operativos:** | |
|  | |
| Nombre de la línea de investigación: |  |
| Objetivo de la línea de investigación: |  |
| Periodo de vigencia: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma del Encargado del Proyecto: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (Sello de la Institución) |
| Puesto o Cargo Desempeñado: |  |
| Nombre o Razón Social: |  |