|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de solicitud  |  \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de convenio solicitado  |  | Nuevo | Renovación |
| General  | [ ]  |  [ ]  |  [ ]  |
| Específico | [ ]  |  [ ]  |  [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mecanismo de firma solicitado |  |
| Firma mediante acto protocolario | [ ]  |
| Escritorio / Económico | [ ]  |

|  |
| --- |
| Objeto del convenio (descripción general de actividades, proyectos o programas que se derivarán del convenio) |
| El convenio se lleva a cabo para la vinculación relacionada con las prácticas profesionales  |
| En caso de renovación enliste actividades realizadas durante la vigencia del convenio  |
|  |

|  |
| --- |
| Datos de contraparte  |
| Nombre oficial de la institución / empresa |  |
| Nombre del Representante Legal  |  |
| Instancia responsable para la validación de convenios | Nombre de la Oficina: |
| Nombre del Responsable: |
| Teléfono: | Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| Enlace operativo de la contraparte |
| Nombre completo  |  |
| Nombre de institución / dependencia  |  | Puesto: |  |
| Teléfono  |  | Extensión |  |
| Tel. Celular  |  | Correo electrónico |  |
| Enlace operativo UAS  |
| Nombre completo  | Norma Alicia López Rivera | Cargo | Coordinadora de Servicio Social y Prácticas Profesionales  |
| Dependencia de adscripción  | Facultad de Ciencias Económicas y Sociales |
| Teléfono  | 667 716 1128 | Extensión | 105 |
| Tel. Celular  | 667 163 0282 | Correo electrónico | serviciosocial@facesuas.edu.mx  |
| Características de Impresión |

|  |  |
| --- | --- |
| Idiomas | Español |
| Modelo/Formato |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  UAS | [ ]  Contraparte |

 |
| Número de ejemplares para firma | 3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE**Titular de la UA/UO |  |

Para dudas sobre el llenado, consulte la guía en nuestra página de internet: http://dgvri.uas.edu.mx/convenios.php