

FORMATO DE SOLICITUD PARA REALIZACIÓN DE CONVENIO

1. DATOS DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA SOLICITANTE

- Nombre de la institución/Empresa: _____
- Dirección: _____
- Teléfono: _____
- Correo electrónico: _____
- Representante legal: _____
- Cargo: _____

2. TIPO DE CONVENIO SOLICITADO

- ☐ Académico
- ☐ Prácticas profesionales / Servicio social
- ☐ Capacitación y actualización
- ☐ Investigación y desarrollo
- ☐ Otro (especifique): _____

3. LICENCIATURAS SOLICITADAS

4. OBJETIVO DEL CONVENIO

(Describe brevemente el propósito y beneficios del convenio)

5. ACTIVIDADES PROPUESTAS EN EL MARCO DEL CONVENIO

- _____
- _____

6. VIGENCIA PROPUESTA

Inicio: ____ / ____ / ____

Fin: ____ / ____ / ____

7. DOCUMENTOS ADJUNTOS

- ☐ Copia de identificación oficial del representante legal
- ☐ Documento legal que acredite la representación

8. FIRMA DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Cargo: _____

NOTA: El envío de esta solicitud no implica la aprobación automática del convenio. La propuesta será evaluada y, en su caso, se contactará para formalizar el documento.