**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**Dirección General de Difusión Cultural**

**Dirección de Comunicación de la Ciencia**

**Formato de Validación Actividades de Divulgación Científica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos requeridos** | | |
| **\*Tipo de actividad** (ponencia, taller, entrevista, charla, conversatorio, cápsulas, podcast, conferencia virtual, programa, infografía, texto, ect)  **\*Nombre de la Actividad** | **\* Entidad Académica o Dependencia UV al que pertenece** | **\*Nombre y cargo del responsable de la actividad** |
| **\*Fecha de solicitud** | **\*Fecha de inicio** | **\*Fecha de término** |
| **\*Teléfono fijo**  **\*Teléfono celular** | **\*\*Extensión** | **\*Correo electrónico** |
| **\*\*Liga de plataforma para transmisiones en vivo.** | **\*Lugar donde se realizará o se realizó la actividad** | **\*Público al que se dirige la actividad:** |
| **Nombres completos de colaboradores (máximo 5 integrantes)** | | |
| **\*Paginas oficiales y redes sociales**  Página Instituicional:  Liga activa de Facebook:  Twitter:  Instagram:  Otras especificar: | | |
| **\*Descripción de la actividad (máximo 200 palabras)** | | |
|  | | |
| **\*Objetivo general de la actividad:** | | |
|  | | |
| **\*\*Objetivo (s) especifico (s):** | | |
|  | | |
| **\*Beneficios esperados:** | | |
|  | | |
| **\*Observaciones:** | | |
|  | | |
| **\*Nombre y Firma del responsable**  **Entidad Académica o Dependencia** | | |
|  | | |
|  | | |

**\*Campos obligatorios**

**\*\*Cuando aplique**