|  |
| --- |
| **F1-D PROPUESTA DE DIPLOMADO** |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES:**
 |
| **Nombre del Diplomado:** |  |
| **Modalidad:** | **Presencial**  | **En línea**  | **Mixta**  |
|  |  |  |
| **Región:** | Xalapa | Veracruz | Coatzacoalcos | Orizaba | Poza Rica |
|  |  |  |  |  |
| **Función:** | Actualización Académica | Actualización Profesional | Extensión |
|  |  |  |
| **Categorías de atención**: |
| Formación para el trabajo | Formación para la vida | Actualización profesional disciplinaria y docente | Formación extracurricular |
|  |  |  |  |
| **Entidad académica o dependencia:** |  |
| *Domicilio:* |  | *Ciudad:* |  |
| *Correo(s) electrónico(s)* |  | *Teléfonos:* |  |
| **Área Académica:** |
| Artes | Biológico-Agropecuaria | Ciencias de la Salud | Económico-Administrativa | Humanidades | Técnica |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Sede: *(No aplica para diplomados en línea)*** |
| *Nombre de la entidad:* |  |
| *Domicilio:* |  |
| *Teléfonos:* |  | *Ciudad:* |  |

|  |
| --- |
| **Cuerpo(s) Académico(s) generador(es) de la propuesta** |
| *Nombre y clave, en caso de que aplique:* |
| **Evento por convenio** |
| *Partes Firmantes, en caso de que aplique:* |
| **Coordinador** | **Nombre** | **Correo electrónico** | **Remunerado** | **No remunerado** |
|  |  |  |  |
| **Cuota de Inscripción:**  | $150.00 + $12.00 Constancia<https://www.uv.mx/orgmet/files/2015/02/saf-ge-ot-03.pdf>  |
| **Cuota de recuperación propuesta: (Mencionar pago por participante, o bien, escribir** **S/C = Sin Costo).** |  |
| **Cupo mínimo esperado:** |  |
| **Instructor(es) y/o Especialista(s) Invitado(s):** | **Nombre** | **Curso/Módulo/****Materias** | **Horas** | **Remunerado** | **No remunerado** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **CALENDARIZACIÓN**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de inicio y término:** |  |
| **Horario:**  |  |
| **No. total de horas:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Curso/Módulo/Materias** | **Fechas (sesiones) *(No aplica para diplomados en línea).*** | **Horas** | **Total de horas** |
| **Teóricas** | **Prácticas** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |
| **Créditos:** | **Horas:** |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ASPECTOS CURRICULARES PARA LA INTEGRACIÓN DEL PROYECTO:**
 |
| 1. **Dirigido a:**
 |  |
| 1. **Objetivo general:**
 |  |
| 1. **Requisitos de ingreso:**
 |  |
| 1. **Justificación:**
 |  |
| 1. **Perfil de ingreso:**
 |  |
| 1. **Perfil de egreso:**
 |  |
| 1. **Evaluación global:**
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Programas de estudio (por Módulo):**
 |
| **Nombre del módulo:** |  |
| **Justificación:** |  |
| **Objetivo general:** |  |
| **Temario:** |  |
| **Metodología:*****(Para diplomados en línea y mixta, mencionar la plataforma)*** |  |
| **Evaluación y acreditación:** |  |
| **Bibliografía:** |  |

|  |
| --- |
| F2. SÍNTESIS CURRICULAR  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES:**
 |
| Función: | Coordinador | Instructor | Especialista Invitado |
|  |  |  |
| *Nombre (s) y apellidos:* |
| Tel. trabajo: | Tel. celular: |
| Correo(s) electrónico(s): | N° de personal (si aplica): |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ESCOLARIDAD:**
 | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **EXPERIENCIA LABORAL:**
 | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **EXPERIENCIA DOCENTE O COMO INVESTIGADOR:**
 |
| **DESCRIPCIÓN** | **AÑO** | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DISTINCIONES:**
 | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **F3. PRESUPUESTO AUTOFINANCIABLE (llenar solo para eventos autofinanciables)** |

**EGRESOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Específicos** | **Monto** | **TOTAL:** |
| **Honorarios de personal de apoyo:** | a. Instructor |  |  |
| b. Coordinador |  |
| c. Apoyo Administrativo |  |
| ***subtotal*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Transporte y viáticos:** |  |
| **Promoción y difusión:** |  |
| **Materiales e insumos académicos y administrativos:** |  |
| **Gastos varios:** |  |
| **Apoyo administrativo académico** (10% del ingreso por cuotas de recuperación): |  |
| **TOTAL:** |  |

**INGRESOS Y BENEFICIO MÍNIMO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cuota de recuperación** | **No. de participantes** | **Total de ingreso** | **Egreso** | **Beneficio** |
|  |  |  |  |  |