|  |
| --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |