|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\CLELANDA\Documents\A Clemente 2017-2018\Logo-UV.jpg | **UNIVERSIDAD VERACRUZANA**  **FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES** |  |

**Registro de Proyectos de Vinculación en SIVU**

Xalapa, Ver., a 25 de noviembre de 2019

**H. Consejo Técnico**

**Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales**

**Universidad Veracruzana**

**Presente.**

Sirva la presente para solicitar la autorización del (los) siguiente(s) proyecto(s) de vinculación realizados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Académico(a): | |  | |
| Número de personal: | |  | |
| Programa educativo: | |  | |
| Programa de vinculación: | |  | |
| Experiencia educativa: | |  | |
| Periodo: | |  | |
|  |  | | |
| Nombre del Proyecto | | | Empresa participante |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |

Cabe mencionar que, dichos proyectos serán realizados en coordinación con los alumnos de la Experiencia Educativa mencionada, con la finalidad de enriquecer el quehacer profesional de nuestra institución educativa, contribuir a la formación integral de nuestros estudiantes y de apoyar en las necesidades de los sectores público y privado para el desarrollo económico del país.

El presente documento lo entrego junto con la copia del Reporte de Registro de los proyectos en el Sistema de Información para la Vinculación Universitaria (SIVU), los cuales se encuentran enviados para la autorización correspondiente del director de esta Facultad.

|  |
| --- |
| **Nombre y firma**  **Maestro(a) Responsable** |