**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**DIRECCION DE DESARROLLO ACADÉMICO E INNOVACIÓN EDUCATIVA**

**DEPARTAMENTO DE SUPERACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| **Nombre del CA:** |
| **Entidad de adscripción del CA:**  | **Área:** |
| **Teléfono:** | **Extensión:** | **Región** |
| **Disciplina:** | **Nivel propuesto a evaluar:** Elija un elemento. |
| **Nombre del responsable:**  | **Celular:** |

|  |
| --- |
| **Líneas de Generación y Aplicación del Conocimiento (LGAC), (obligatorio al menos una):** |
| **No** | **Nombre LGAC** | **Descripción de la LGAIC** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |
| --- |
| **Datos de los MIEMBROS** |
| **No** | **Nombre** | **N.P.** | **Correo UV** | **Teléfono** | **Celular** | **LGAC** | **SNI** | **RPPD** |
| 1 |  |  |  |  |  |  | Elegir  | Elegir |
| 2 |  |  |  |  |  |  | Elegir  | Elegir |
| 3 |  |  |  |  |  |  | Elegir  | Elegir |

 \*En LGAC anotar el número que corresponda tomando como referencia la tabla anterior. SNI y Perfil: Si o No.

|  |
| --- |
| **Datos de los COLABORADORES** |
| **No** | **Nombre** | **N.P.** | **Tipo de Personal** | **Correo UV** | **Teléfono** | **Celular** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

 \*Tipo de Personal: Los PTC de la Universidad no pueden ser integrados como colaboradores, solo profesores de medio tiempo, asignatura, técnico académico, PTC externo, etc. Cuando se habilite el sistema el RCA deberá agregarlos en el portal del PRODEP.

|  |
| --- |
| **Evidencia de TRABAJO CONJUNTO** |
| **No** | **Tipo** | **Año** | **Título del producto** | **Participantes del producto** |
| 1 | Seleccione el producto | Elegir |  |  |
| 2 | Seleccione el producto | Elegir |  |  |
| 3 | Seleccione el producto | Elegir |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma de RCA |  | Nombre, Firma y cargo de Director de Entidad. |