|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de solicitud | \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ |
| Folio de Solicitud |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de convenio solicitado |  | Nuevo | Renovación |
| General |  |  |  |
| Específico |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mecanismo de firma solicitado |  |
| Firma mediante acto protocolario |  |
| Escritorio / Económico |  |

|  |
| --- |
| Objeto del convenio  (descripción general de actividades, proyectos o programas que se derivarán del convenio) |
|  |
| En caso de renovación enliste actividades realizadas durante la vigencia del convenio |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos de contraparte | | |
| Nombre oficial de la institución / empresa |  | |
| Nombre del Representante Legal |  | |
| Instancia responsable para la validación de convenios | Nombre de la Oficina: | |
| Nombre del Responsable: | |
| Teléfono: | Correo electrónico: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Enlace operativo de la contraparte | | | | | | | |
| Nombre completo |  | | | | | | |
| Nombre de institución / dependencia |  | | Puesto: | | |  | |
| Teléfono |  | Extensión | | |  | | |
| Tel. Celular |  | Correo electrónico | | |  | | |
| Enlace operativo UAS | | | | | | | |
| Nombre completo |  | | | Cargo | | |  |
| Dependencia de adscripción |  | | | | | | |
| Teléfono |  | Extensión | | |  | | |
| Tel. Celular |  | Correo electrónico | | |  | | |
| Características de Impresión | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Idiomas |  |
| Modelo/Formato | |  |  | | --- | --- | | UAS | Contraparte | |
| Número de ejemplares para firma |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE**  Titular de la UA/UO |  |

Para dudas sobre el llenado, consulte la guía en nuestra página de internet: http://dgvri.uas.edu.mx/convenios.php