**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT**



**SECRETARÍA ACADÉMICA**

DIRECCIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA

**(Dependencias académicas universitarias)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA** | | | | | |
|  | | | **REGISTRO** | | |
| **NO. \*** | |  |
| **FECHA** | |  |
| **TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA** | | | | | |
| Curso \_\_\_\_\_ Taller \_\_\_\_\_ Foro \_\_\_\_\_ Panel \_\_\_\_\_ Debate \_\_\_\_\_ Coloquio \_\_\_\_\_ Simposio \_\_\_\_\_  Seminario \_\_\_\_\_ Diplomado \_\_\_\_\_ Conferencia \_\_\_\_\_ Congreso \_\_\_\_\_ Estancia Académica \_\_\_\_\_  Proyecto de investigación \_\_\_\_\_ Jornada científica/académica \_\_\_\_\_ Proyecto de intervención social \_\_\_\_\_  Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA**  *Escribir nombre completo e información de contacto (correo electrónico, teléfono, Facebook, entre otros) para comunicación de los interesados.* | | | | | |
|  | | | | | |
| **NOMBRE DE LA DEPENDENCIA ACADÉMICA UNIVERSITARIA QUE ORGANIZADA**  *(Secretaría, Dirección, Coordinación)* | | | | | |
|  | | | | | |
| **DIRIGIDO A ESTUDIANTES DEL O LOS PROGRAMAS ACADÉMICOS** | | | | | |
|  | | | | | |
| **HORARIO** | **TOTAL DE HORAS** | **LUGAR DE LA ACTIVIDAD** | | **MODALIDAD** | |
|  |  |  | | Presencial\_\_\_\_\_  Semipresencial \_\_\_\_\_  Virtual / A distancia \_\_\_\_\_ | |
| **FECHA DE INICIO** | | **FECHA DE TÉRMINO** | | | |
|  | |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del (la) responsable Nombre, firma y sello del titular de la

de la Actividad Académica dependencia académica universitaria

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT**



**SECRETARÍA ACADÉMICA**

DIRECCIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS

*PROGRAMA\*\* DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA** | |
|  | |
| **OBJETIVO** | |
|  | |
| **TEMAS Y SUBTEMAS** | |
|  | |
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** | |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA / PERIODO / HORAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **PROCESO DE EVALUACIÓN** | |
|  | |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS / ACERVOS DE CONSULTA** | |
|  | |

**NOTA:**

El *Formato de Registro de Actividad Académica con participación estudiantil* deberá entregarse en la Coordinación de Innovación para la Formación Integral del Estudiante (CIFIE), Dirección de Programas Educativos; Secretaría Académica.

**DATOS DE CONTACTO:**

Segundo piso del Edificio PIIDA Docencia Universitaria. Horario: 9:00 a 14:00 hrs. y 17:00 a 20:00 hrs. Tel. 211-88-00 extensión 6615.

**\***= El número de registro será proporcionado por la dependencia responsable (CIFIE), posterior al haber presentado este formato con la información requerida.

\*\*= En el caso de curso, taller, seminario y diplomado, el llenado de todos los campos del programa de la actividad académica será obligatorio. Para el resto de ellas, será obligatorio como mínimo el nombre, objetivo y temas.