|  |
| --- |
| **\*Nota:** Para el llenado de este cuestionario deberás consultar y leer detenidamente los [***Lineamientos para la Inscripción de Proyectos de Retribución Social en la Cartera del PMyDA***](https://posgrado.unam.mx/arquitectura/web/Becas_Apoyos/Retribucion_social/CarteraLineamientos/CarteraLineamientos.php), disponible en la página web del Programa. Sugerimos hacer el llenado de esta solicitud sin modificar sus características ni formato y utilizando siempre **mayúsculas y minúsculas**, evite copiar y pegar texto. Los campos en los que no se tenga respuesta, escribir: **“No aplica”**. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** | (Insertar fecha aquí) |

**Comité Académico del Programa de**

**Maestría y Doctorado en Arquitectura**

P r e s e n t e

Por medio del presente, pongo a su consideración el siguiente proyecto para la cartera de actividades de retribución social del **CONAHCyT**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Nombre del o de la responsable de la actividad:** | | | | (Escribir nombre completo: nombre(s) y apellidos) | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **¿Hay alguna institución, entidad o persona moral que promueve o administra la actividad? :** | | | | | | | | Sí | No |
|  | | | | | | | | | |
| **Tipo de la institución, entidad o persona moral que representa:** | | | | | | (Selc. Tipo de la Institución) | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **De haber seleccionado “Otra”, especificar:** | | | (Especificar tipo de Institución, si no es el caso escribir “No aplica”) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **De ser el caso, cuál es el nombre de la institución, entidad o persona moral:** (Ej.: Comunidad Polhó del municipio de Chenalhó del Estado de Chiapas/Colectivo C733/Fondo Nacional de Fomento al Turismo) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **¿Tiene alguna participación formalizada con la institución, entidad o persona moral?:** (Ej.: Subgerente de Infraestructura de Vías Terrestres, Cartografía Eléctrica y Telefónica/Representante de la Comunidad Rarámuri) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Domicilio de la institución, entidad o persona moral:** | | | | | | | | | |
| (Escribir aquí su domicilio: calle(s), No. ext., No. int., colonia, código postal, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, País) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** | (Anotar aquí No. de teléfono) | | | | **No. de celular:** | | (Anotar aquí No. de celular) | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | | (Anotar aquí correo electrónico) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD DE RETIBUCIÓN SOCIAL** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **Nombre de la actividad o proyecto a registrar:** | | | | |
| (Escribir aquí el nombre de la actividad o proyecto de retribución social a registrar) | | | | |
|  | | | | |
| **Lugar donde se realizará:** | Municipio | (Municipio) | Entidad Federativa | (Selcccionar) |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| **Sector al que está dirigida la actividad:** | | | | | | | |
| (Explicar brevemente en este espacio a qué sector está dirigida la actividad de retribución social. Ej.: Dirigida a alumnos de primaria de cuarto y quinto año de la Escuela Primaria Pública República de Senegal/Dirigida a integrantes de la Comunidad Rarámuri) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***Descripción de la o las actividades a realizar*** *(hasta 200 palabras)***:** | | | | | | | |
| (Explicar en este espacio en qué consiste la actividad de retribución social propuesta) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Perfil de las personas becarias que podría aceptar** *(hasta 200 palabras)***:** | | | | | | | |
| (Explicar en este espacio cuál es el perfil de las personas becarias que pueden ser aceptadas en la realización de la actividad de retribución social. Ej.: El becario o la becaria deberá de contar con conocimiento en AutoCad/ El becario o la becaria deberá contar con carácter entusiasta y facilidad de palabra/El becario o la becaria deberá contar con habilidades de trabajo en equipo y desarrollo comunitario) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Correspondencia con las actividades de retribución social enlistadas en el Anexo 1 del CONAHCyT:** | | | | | | | |
| (Selecciona a cuál de las actividades del Anexo 1 de CONAHCyT corresponde la actividad de retribución social a registrar) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Fecha de inicio:** | (Insertar fecha) | **Fecha de término:** | (Insertar fecha) | **Hrs/parte:** | | (No. Hrs.) | |
|  | | | | | | | |
| **Número máximo de personas que podría aceptar para la realización de la actividad:** | | | | | (No. Pers.) | | **personas** |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ALCANCES DE LA ACTIVIDAD DE RETRIBUCIÓN SOCIAL** |

|  |
| --- |
| ***Descripción del impacto social*** *(hasta 200 palabras)***:** |
| Explique concretamente en qué consiste la actividad a propuesta |
| (Explicar en este espacio cuáles son las aportaciones que hace a la sociedad la realización de la actividad de retribución social propuesta) |

|  |
| --- |
| ***Resultados o metas a obtener/realizar*** *(hasta 200 palabras)***:** |
| Explique concretamente cuáles son los resultados que desea obtener con la realización de la actividad |
| (Explicar en este espacio los resultados o metas deseadas en la realización de la actividad de retribución social propuesta) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A t e n t a m e n t e** | | |
|  | (Agregar nombre y firma del o la responsable) |  |
|  |  |
|  | **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD**  **DE RETRIBUCIÓN SOCIAL** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **INDICACIONES:**   1. UNA VEZ LLENADO ESTE FORMATO DEBERÁ ENVIARLO, EN FORMATO PDF, AL CORREO: [**posgradoarquitecturaunam@outlook.com**](mailto:posgradoarquitecturaunam@outlook.com) 2. SÓLO SE ACEPTARÁN FORMATOS DEBIDAMENTE REQUISITADOS Y ENVIADOS A ESTA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO. 3. ESTE FORMSTO DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADO DE UN CRONOGRAMA O PLAN DE TRABAJO, EN FORMATO LIBRE, DE LA ACTIVIDAD DE RETRIBUCIÓN SOCIAL PROPUESTA |
|  |