**Solicitud de Convenio Específico de Colaboración**

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

|  |
| --- |
| Antecedentes y contactos previos |
|  |

|  |
| --- |
| Objeto del Convenio |
|  |

|  |
| --- |
| Necesidad / Beneficio de la suscripción del convenio |
|  |

|  |
| --- |
| Objetivos de interés común a cumplir |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acciones a desarrollar para su cumplimiento** | |
| Universidad de Guadalajara: |  |
| Contraparte: |  |
| Duración: |  |
| Fecha prevista de celebración: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del promotor UdeG** | | | | | | | | |
| Nombre completo | |  | | | Cargo | |  | |
| Dependencia de adscripción | |  | | Código | | | |  |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | Extensión | | |  | | |
| Tel. Celular |  | | Correo electrónico | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de contraparte – promotor** | | | | | | |
| Nombre completo | |  | | | | |
| Nombre de institución / dependencia | |  | | Puesto: | |  |
| Teléfono |  | | Extensión | |  | |
| Tel. Celular |  | | Correo electrónico | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos de contraparte – representantes que firman** | | |
| Nombre oficial de la institución |  | |
| Nombre del Rector |  | |
| Instancia responsable para la validación de convenios | Nombre de la Oficina: | |
| Nombre del Responsable: | |
| Teléfono: | Correo electrónico: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recursos y aportaciones** | |
| **Recursos Materiales** | |
| Universidad de Guadalajara: |  |
| Contraparte: |  |
| **Recursos Humanos** | |
| Universidad de Guadalajara: |  |
| Contraparte: |  |
| **Recursos Financieros** | |
| Universidad de Guadalajara: |  |
| Contraparte: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dra. María Esther Avelar Álvarez**  **Rectora del Sistema de Universidad Virtual**  **Universidad de Guadalajara** | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre y Firma**  **Recibe CGCI** | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre y Firma del**  **Promotor del convenio** | |