****

**ANEXO A**

FORMATO PARA REGISTRAR CURSOS DE ACTUALIZACIÓN ANTE CONSEJO DIVISIONAL

|  |
| --- |
| 1. DEPARTAMENTO (S) SOLICITANTE (S): |
| 1. NOMBRE DEL CURSO: |
| 1. OBJETIVOS:   Generales:  Particulares: |
| 1. CONTENIDO:   (anexar bibliografía) |
| 1. NOMBRE DEL RESPONSABLE Y DEL O LOS PROFESORES QUE LO IMPARTIRÁN, O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE (anexar síntesis curricular): |
| 1. REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN, ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y/O DE FORMACIÓN PROFESIONAL NECESARIOS PARA ASISTIR AL CURSO: |
| 1. NÚMERO DE BECAS Y REQUISITOS PARA OBTENERLAS**[[1]](#footnote-1)**: |
| 1. REQUISITOS Y ASISTENCIA MÍNIMA PARA OBTENER EL CERTIFICADO CORRESPONDIENTE: |
| 1. DURACIÓN EN HORAS, FECHAS, HORARIOS Y LUGAR DE IMPARTICIÓN: |
| 1. MODALIDADES DE OPERACIÓN Y EVALUACIÓN: |
| 1. CUPOS MÁXIMO Y MÍNIMO NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ACADÉMICAS Y FINANCIERAS: |
| 1. REQUERIMIENTOS ECONÓMICOS, ADMINISTRATIVOS Y DE SERVICIOS NECESARIOS PARA LA IMPARTICIÓN: |
| 1. PÚBLICO AL QUE SE DIRIGE:  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ( ) | ALUMNOS DE LICENCIATURA | Carrera o Posgrado | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ( ) | ALUMNOS DE POSGRADO | Departamento | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ( ) | PROFESORES | División | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ( ) | PÚBLICO EN GENERAL |  |  | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | ( ) A NIVEL LICENCIATURA |  | ( ) A NIVEL POSGRADO | |
| 1. ( ) CON COBRO ( ) SIN COBRO |

1. Se considerarán en este apartado los lugares que conforme al Contrato Colectivo de Trabajo se otorgan al Sindicato Independiente de Trabajadores de la Universidad Autónoma Metropolitana (SITUAM). [↑](#footnote-ref-1)