****

**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 |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.
 | ( ) 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)