**ACTUALIZACIÓN DE PROYECTO DE VINCULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** |  |
| **Unidad Académica:** | Facultad /Centro Regional Universitario |  |
| Departamento, Instituto de Investigación, Observatorio, Consultorio:  |  |
| Carrera |  |
| **Coordinador/a del Proyecto:** | Nombre Completo:  | No. de empleado: |
| Correo electrónico: | Celular: |

**ACTUALIZACIÓN DE INTEGRANTES DEL EQUIPO (*Solo llenar en caso de que se haga una actualización de miembros del equipo universitario del proyecto)***

|  |
| --- |
| **Integrantes del equipo universitario que se unieron al proyecto posterior a fecha de registro** (Agregar más líneas de ser necesario) |
| Nombre Completo | No. de empleado | Correo electrónico | Categoría | Departamento al que pertenece |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **Fecha de incorporación del proyecto** |  |  |  |
| **Día** | **Mes** | **Año** |

|  |
| --- |
| **Integrantes del equipo universitario que se retiraron del proyecto posterior a fecha de registro** (Agregar más líneas de ser necesario) |
| Nombre Completo | No. de empleado | Correo electrónico | Categoría | Departamento al que pertenece |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **Fecha de retiro del proyecto** |  |  |  |
| **Día** | **Mes** | **Año** |

|  |
| --- |
| ***Motivos del cambio de integrantes de equipo*** *(indicar responsabilidades de nuevos miembros)* |
|  |

**EXTENSIÓN DE TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO *(Solo llenar en caso de que sea necesario extender el tiempo de ejecución del proyecto)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de ejecución** | **Fecha de inicio:** |  |  |  | **Fecha de Finalización propuesta inicialmente** |  |  |  |
| **Día** | **Mes** | **Año** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| **Nueva fecha de finalización** |  |  |  |  |
| **Día** | **Mes** | **Año** |
| ***Motivos por los cuales extiende la fecha de ejecución del proyecto*** *(incluir las fechas de evaluación del proyecto)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable entidad ejecutora de la UNAH** | **Jefe del Departamento** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| Firma del profesor responsable del proyecto | Firma del jefe del departamento |