**FORM-DVUS-013**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASOCIACIONES DE GRADUADOS**

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nombre oficial de la Asociación**
 |  | **Siglas (si las tiene)** |  |
| 1. **Unidad académica a la que está vinculada**
 | Facultad  |  |
| Campus Universitario |  |
| Carrera de grado / posgrado |  |
| 1. **Número de registro o personería jurídica**
 |  |
| 1. **Alcance**
 | **Regional** | **Nacional** | **Internacional** |
|  |  |  |
| 1. **Datos del contacto**
 | **Dirección física** (si tienen) | **Correo electrónico** | **Teléfonos** | **Página web o redes sociales** |
|  |  |  |  |

1. **INFORMACIÓN ORGANIZATIVA**

|  |
| --- |
| 1. **Junta Directiva Vigente** (agregar más filas de ser necesario)
 |
| **Nombre** | **Cargo** | **Período** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| 1. **Estatutos registrados**
 | **Año de actualización de estatutos** | **Número total de miembros afiliados** |
| **Si** | **No** |  |  |
|  |  |

1. **RELACIÓN CON LA UNIVERSIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Unidad Académica de referencia**
 | Facultad  |  |
| Campus Universitario |  |
| Carrera de grado / posgrado |  |
| 1. **Actividades de vinculación realizadas en conjunto con la UNAH**
 |  |
| 1. **Convenios firmados con la UNAH u otras instituciones**
 |  |

1. **ACTIVIDADES Y APORTES**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Proyectos académicos o de investigación apoyados**
 |  |
| 1. **Actividades de extensión y proyección social realizadas**
 |  |
| 1. **Actividades de apoyo a estudiantes**
 | **Becas** | **Mentorías** | **Conferencias** | **Prácticas profesionales** |
|  |  |  |  |
| 1. **Encuentros de networking o de graduados organizados**
 |  |

1. **SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Estado actual de la asociación**
 | **Activa** | **Inactiva** | **En formación** |
|  |  |  |
| 1. **Última actualización de datos**
 | 1. **Nivel de participación de sus miembros (porcentaje de graduados vinculados a sus Facultad / Carrera)**
 | 1. **Observaciones relevantes**
 |
|  |  |  |

1. **FIRMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordinador de Carrera** | **Jefe de** **Departamento** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| **Firma del Coordinador de Carrera** | **Firma y sello del Jefe/a Departamento** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordinador(a) del Comité de Vinculación de la Facultad o Campus Universitario** | **Decano(a) o Director(a) del Campus Universitario** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| **Firma del Coordinador(a) del Comité de Vinculación de la Facultad o Campus Universitario** | **Firma y sello del Decano(a) o Director(a)** |