**FORM-DVUS-012**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE GRADUADOS DESTACADOS**

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nombre completo del graduado destacado**
 |  | **Año de Egreso** |  |
| 1. **Unidad académica de la que egresó:**
 | Facultad  |  |
| Campus Universitario |  |
| Carrera de grado |  |
| 1. **Datos del Contacto**
 |
| **Correo electrónico** |  | **Número de teléfono** |  |
| **Número de identidad** |  | **Dirección actual** |  |

1. **TRAYECTORÍA ACADÉMICA**

|  |
| --- |
| 1. **Estudios de Posgrado (agregar filas si es necesario**
 |
| **Nombre** | **Universidad** |
| **Especialidad** |  |  |
| **Maestría** |  |  |
| **Doctorado** |  |  |
| **Postdoctorado** |  |  |
| 1. **Reconocimientos académicos recibidos**
 |  |

1. **TRAYECTORÍA PROFESIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Empresa o Institución donde labora**
 |  | **Cargo actual** |  |
| 1. **Ámbito de trabajo**
 | **Sector Público** | **Sector Privado** | **ONG** | **Organismo Internacional** |
|  |  |  |  |
| 1. **Logros profesionales destacados**
 |  |

1. **CONTRIBUCIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Proyectos comunitarios liderados o en los que participa**
 |  |
| 1. **Aportes en voluntariado, servicio social, liderazgo gremial o comunitario**
 |  |
| 1. **Reconocimientos sociales / comunitarios recibidos**
 |  |

1. **CONTRIBUCIÓN A LA UNAH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Actividades realizadas en apoyo a la universidad**
 |  |  |
| **Charlas** | **Mentorías** | **Convenios** | **Becas** | **Vinculación** | **Investigación** | **Asociación de Graduados** | **Otros** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Compromisos de colaboración futura**
 |  |

1. **DISTINCIONES Y RECONOCIMIENTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Premios nacionales e internacionales**
 |  |
| 1. **Publicaciones relevantes**
 |  |
| 1. **Innovaciones, patentes o aportes en su campo profesional**
 |  |

1. **VALIDACIÓN Y SEGUIMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Propuesto por**
 | **Unidad Académica** |  |
| **Asociación de graduados** |  |
| 1. **Validado por la Facultad o Centro Regional Universitario**
 |  |
| 1. **Observaciones**
 |  |

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)** |