**FORM-DVUS-020**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE REDES NACIONALES E INTERNACIONALES**

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

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

1. **INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA RED**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Junta Directiva Vigente** (agregar más filas de ser necesario) | | | | |
| **Nombre** | | **Institución a la que pertenece** | **Categoría** | **Correo electrónico** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |

1. **ACTIVIDADES Y APORTES**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Proyectos académicos o de investigación apoyados** |  |
| 1. **Actividades de extensión y proyección social realizadas** |  |
| 1. **Frecuencia de las reuniones / encuentros** |  |

1. **SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Estado actual de la red** | **Activa** | **Inactiva** | | **En formación** |
|  |  | |  |
| 1. **Última actualización de datos** | 1. **Nivel de participación de sus miembros** | | 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)** |