**FORM-DVUS-023**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE CONVENIOS DE COLABORACIÓN INSTITUCIONAL**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DE LA UNIDAD QUE IMPULSA EL CONVENIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Unidad académica que impulsa el convenio** | **Facultad /Centro Universitario Regional/Instituto Tecnológico** | | |  | | | | | | |
| **Escuela, Dapartamento Académico, Técnicos Universitarios** | | |  | | | | | | |
| **Carrera** | | |  | | | | | | |
| 1. **Tipo de convenio** | **Entidad nacional** | | | |  | | **Entidad Internacional** | | |  |
| 1. **Vigencia del convenio** | **Fecha de inicio** | | | | | **Fecha de finalización** | | | | |
| **Día** | **Mes** | **Año** | | | **Día** | | **Mes** | **Año** | |
|  |  |  | | |  | |  |  | |
| 1. **Número de acuerdo CU** |  | | | | | | | | | |
| 1. **Alcances del convenio** | **Objetivo general** | | |  | | | | | | |
| **Objetivos específicos** | | |  | | | | | | |
| **Compromisos de la UNAH** | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Compromisos de la contraparte** | | |  | | | | | | |
| 1. **Otras unidades académicas participantes** |  | | | | | | | | | |

1. **INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN CON QUIEN SE FIRMA EL CONVENIO** (de haber más de una contraparte, agregar tablas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Datos de la institución / organización | Nombre completo: | | | | | | | | |
| Dirección de la sede principal: | | | | | | | | |
| Ciudad: | | | | País: | | | | |
| Nombre completo del representante legal: | | | | | | | | |
| Número de teléfono: | | Correo electrónico recursos humanos: | | | | | | |
| 1. **Tipo** de institución / organización | Gobierno Nacional | Gobierno Municipal | ONG | | | Sociedad civil organizada | Sector Privado | Internacional | |
|  |  |  | | |  |  |  | |
| Sector al que pertenece la institución / organización | Agricultura, alimentación y silvicultura | | |  | | Energía y minería | | |  |
| Producción | | |  | | Sectores de servicios privados | | |  |
| Infraestructura, construcción y sectores relacionados | | |  | | Educación e investigación | | |  |
| Servicios y función públicos | | |  | | Transporte, transporte marítimo y aéreo | | |  |
| 1. Datos del contacto directo | Nombre completo: | | | | | | | | |
| Número de celular: | | Correo electrónico: | | | | | | |
| 1. **Cargo** del contacto directo |  | | | | | | | | |
| 1. **Grado académico del contacto directo** |  | | | | | | | | |

1. **FIRMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordinador(a) comité de vinculación** | **Decano(a) / Director(a) centro regional** |
| **Nombre:** | **Nombre:** |
|  |  |
| Firma del(a) coordinador(a) del comité de vinculación | Firma del(a) decano(a) / director(a) centro regional |

1. **DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA FICHA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Descripción** | **Si** | **No** |
| 1 | Copia del acuerdo de Consejo Universitario |  |  |
| 2 | Copia del convenio |  |  |