UNIVERSIDAD BENITO JUAREZ G. **SOLICITUD GESTIÓN DE CONVENIO**	Código: UBJ-CONV-04-2018 Página: 1 de 2 Gestión: 2018-2 Vigente a partir de:

FECHA DE SOLICITUD: AAAA MM DD

I. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN No

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE TELEFONO

II. TIPO DE VINCULACIÓN

A. INTERNO	B. EXTERNO
☐ DOCENTE ☐ ESTUDIANTE ☐ INVESTIGADOR ☐ ADMINISTRATIVO	☐ DOCENTE ☐ ESTUDIANTE ☐ INVESTIGADOR ☐ ADMINISTRATIVO

DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ACADÉMICA:	**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**
	TIPO DE INSTITUCIÓN: PÚBLICA ☐ PRIVADA ☐
	DEPENDENCIA Y/O UNIDAD ACADÉMICA:
CONTACTO DEPENDENCIA: NÚMERO DE TELEFÓNO:	**PAÍS:**
NÚMERO DE TELÉFONO:	**DEPARTAMENTO:**
CORREO ELECTRÓNICO:	**CIUDAD:**

III. TIPO DE CONVENIO SOLICITADO

☐ CONVENIO MARCO	☐ CONVENIO ESPECIFICO
	☐ CONVENIO DE COOPERACIÓN
	☐ CONVENIO DE MOVILIDAD

OBJETO DEL CONVENIO (PROPÓSITO FINALIDAD) :

COMPLETAR ÚNICAMENTE LAS CASILLAS QUE APARECEN A CONTINUACIÓN, EN EL CASO DE SOLICITAR CONVENIO ESPECIFICO

EL CONVENIO IMPLICA RECURSOS ECONÓMICOS ☐ SI ☐ NO

Indique la fuente de financiación marcando una de las siguientes opciones?

PRESUPUESTO APROPIADO POR LA UNIDAD ACADEMICA ☐

RECURSOS PERSONALES ☐

RECURSOS PERSONALES (CONVENIO ESPECÍFICO) ☐

OTROS ☐

¿Cuál? ☐

FIRMA _____