**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT**



**SECRETARÍA DE DOCENCIA**

DIRECCIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA

(Participación Estudiantil)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA** | | | | | |
|  | | | **REGISTRO** | | |
| **NO.** | |  |
| **FECHA** | |  |
| **TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA** | | | | | |
| Curso \_\_\_\_\_ Taller \_\_\_\_\_ Foro \_\_\_\_\_ Panel \_\_\_\_\_ Debate \_\_\_\_\_ Coloquio \_\_\_\_\_ Simposio \_\_\_\_  Seminario \_\_\_ Diplomado \_\_\_\_\_ Conferencia \_\_\_\_\_ Congreso \_\_\_\_\_ Estancia Académica \_\_\_\_\_  Proyecto de investigación \_\_\_\_\_ Jornada científica/académica \_\_\_\_\_ Proyecto de intervención social \_\_\_\_\_  Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA**  *(Escribir nombre completo y datos de contacto. Señalar si la actividad es coordinada por alguna instancia colegiada: academia, cuerpo académico u otra)* | | | | | |
| **COORDINADORES DEL SEMINARIO:** | | | | | |
| **ÁREA, UNIDAD O PROGRAMA ACADÉMICO RESPONSABLE** | | | | | |
|  | | | | | |
| **DIRIGIDO A ESTUDIANTES DEL O LOS PROGRAMAS ACADÉMICOS** | | | | | |
|  | | | | | |
| **HORARIO** | **TOTAL DE HORAS** | **LUGAR DE LA ACTIVIDAD** | | **MODALIDAD** | |
|  |  |  | | Presencial\_\_\_\_\_  Semipresencial \_\_\_  Virtual / A distancia \_\_\_\_\_ | |
| **FECHA DE INICIO** | | **FECHA DE TÉRMINO** | | | |
|  | |  | | | |

Nombre y firma del Responsable Nombre y firma del Coordinador

de la Actividad Académica del Programa Académico

Nombre y firma del Coordinador

de Área Académica o Director de Unidad Académica

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT**



**SECRETARÍA DE DOCENCIA**

DIRECCIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS

*PROGRAMA\* DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA*

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA** | |
|  | |
| **TEMAS Y SUBTEMAS** | |
|  | |
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** | |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA / PERIODO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **PROCESO DE EVALUACIÓN** | |
|  | |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS / ACERVOS DE CONSULTA** | |
|  | |

**\***= El Programa de la Actividad Académica será obligatorio para ciertas actividades académicas como curso, taller y seminario. Para el resto de las actividades académicas sólo será necesario establecer el objetivo y temas.

**NOTA:**

El *Formato de Registro de Actividad Académica* deberá entregarse en la Dirección de Programas Educativos, específicamente en la *Coordinación de Innovación para la Formación Integral de Estudiantes*.

**DATOS DE CONTACTO:**

Edificio Administrativo, 2º piso. Secretaría de Docencia. Dirección de Programas Educativos, *Coordinación de* *Innovación para la Formación Integral de Estudiantes.* Horario: 9:00 a 14:00 hrs. y 17:00 a 20:00 hrs. Tel. 211-88-00 extensión 8633.