FACULTAD DE QUÍMICA

SECRETARÍA GENERAL

**DEPARTAMENTO DE SUPERACIÓN ACADÉMICA**

**SUBPROGRAMA 122 “ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN”**

**REGISTRO DE ACTIVIDADES 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA: |  |  |
| DEPARTAMENTO: |  |

**DATOS DE LA ACTIVIDAD:**

|  |
| --- |
| INDIQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD (Marque sólo uno): |
| CURSO () | TALLER () | SEMINARIO () | OTRO: (indique el nombre):  |       |
|  |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:       |
| PERIODO DE REALIZACIÓN: |       |
| LUGAR (salón o laboratorio): |       |
| DÍAS Y HORARIO: |       |
| NÚMERO DE DÍAS A LA SEMANA |       | HORAS POR DIA: |       | TOTAL DE HORAS: |    |
| PONENTES (Nombre y firma) |  | HORAS(a impartir) |  | FIRMA |
|       |  |    |  |  |
|       |  |    |  |  |
|       |  |    |  |  |
|       |  |    |  |  |
|       |  |    |  |  |
|       |  |    |  |  |
| ESTA INFORMACIÓN SE ANEXA EN OTRA HOJA. |
| OBJETIVOS () | TEMARIO () | FORMA DE EVALUACIÓN (si la hay)\* () |

\* Para constancias con acreditación se debe indicar la forma de evaluación.

**CERTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD.** La constancia indicará (marque sólo uno):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACREDITACIÓN () | PARTICIPACIÓN () | ASISTENCIA () |

**PONENTE RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA:  |       |
| UBICACIÓN: |       |
| TELÉFONO(S): |       | CORREO ELECTRÓNICO: |       |

VoBo del Departamento del Jefe del Departamento VoBo del Departamento de Superación Académica

NOTAS:

1. Al final de la actividad se debe entregar un informe final junto con la lista de participantes.

2. Las constancias se emitirán solamente a los ponentes y participantes de la actividad.

#### DSA: teléfonos 55-56-22-35-18 y 55-56-22-37-10, dirección electrónica https://sitios.quimica.unam.mx/coordinacion/dsa/