|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE CONVOCATORIA** |  |
| **INSTITUCIÓN PROPONENTE** |  |
| **INSTITUCIONES ALIADAS** |  |
| **FECHAS DE CIERRE DE RECEPCIÓN DE PROPUESTAS** |  |
| **IDIOMA PARA ENTREGA DE PROPUESTAS** |  |
| **MONTO DE FINANCIACIÓN** |  |
| **TÍTULO DE LA PROPUESTA** |  |

**RESUMEN DE LA PROPUESTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivo General:** | | |
| **Objetivos Específicos** | **Actividades** | **Resultados** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Agregar cuantas filas sean necesarias para el desarrollo de los objetivos de la propuesta*

Elaboró: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe inmediato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma jefe inmediato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección de Relaciones Interinstitucionales e internacionales | Dirección de Aseguramiento de Calidad  Líder SIG | Consejo de Rectoría | Febrero de 2025 |

**Control de cambios**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |