

Instructivo para el llenado del formulario

Para el llenado de la solicitud es indispensable tener abierto el correo electrónico institucional

1. Una vez que has leído la Invitación de Compartiendo Saberes 2018-I y estás de acuerdo con las bases que se plantean, darás click al link para el llenado de la solicitud. Es necesario que uses tu correo institucional u otro que sea de Gmail, mismo que debes tenerlo abierto para poder ingresar. Al hacerlo aparecerá la siguiente imagen 1

SOLICITUD PARA EL REGISTRO DE INICIATIVAS ESTUDIANTILES COMPARTIENDO SABERES INVITACIÓN 2018-I

La Coordinación de Servicios Estudiantiles (CSE) a través del Programa Tequio Universitario, invita a los estudiantes interesados en compartir de manera voluntaria y solidaria sus conocimientos, saberes y experiencias a través de iniciativas tales como pláticas o talleres -que buscan beneficiar preferentemente a su grupo de pares.

IMPORTANTE:

Si eres estudiante de la UACM, es indispensable que ingreses tu correo electrónico institucional. En caso de no ser estudiante matriculado, ingresa tu dirección electrónico de gmail.

Antes de enviar la solicitud verifica la disponibilidad de espacios en la oficina de Servicios Estudiantiles de Plantel.

El nombre y la foto asociados a tu cuenta de Google se registrarán cuando subas archivos y envíes este formulario. ¿No es tuya la dirección francisco.hernandez.rojas@uacm.edu.mx? [Cambiar de cuenta](#)

*Obligatorio

Dirección de correo electrónico *

Conozco y acepto las bases de la Invitación 2018-I y estoy de acuerdo en compartir la iniciativa que registro en este formulario de manera voluntaria y solidaria sin que haya un pago y sin que como resultado de mi participación se establezca algún tipo de contrato con la UACM. *

SI

SIGUIENTE

Página 1 de 6

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

2. Lo siguiente es leer la leyenda de datos personales, indica que la información que presente el solicitante, será debidamente tratada en términos de lo establecido en los lineamientos de la Ley de protección de Datos personales para el Distrito Federal y dar click en el apartado ubicado en el extremo inferior izquierdo. Imagen 2

Leyenda de datos personales

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales denominado " Sistema integral de apoyo y servicios al estudiante", el cual tiene su fundamento en las fracciones VIII, VIX y X del artículo 4, así como la fracción I del artículo 5 de la Ley de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, publicada el 5 de enero de 2005, artículos 78 y 95 del Estatuto General Orgánico de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México publicado el 12 de febrero de 2012 y las fracciones 1 y 2 del artículo 13-D de la Norma Número Cuatro mediante la que se modifican, adicionan y derogan diversas disposiciones del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Ciudad de México publicada en el Boletín de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México el 01 de abril de 2006, cuya finalidad es contar con la información suficiente para el otorgamiento, administración y seguimiento de los servicios que otorga la universidad a través de la Coordinación de Servicios Estudiantiles; podrán ser transmitidos a la Comisión de Derechos Humanos del Distrito federal; al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de datos Personales del Distrito Federal, Auditoría Superior de la Ciudad de México; y la Contraloría General de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México; Órganos Jurisdiccionales, para dar cumplimiento a los requerimientos que realicen a la Universidad Autónoma de la Ciudad de México en el ejercicio de sus atribuciones. Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no se podrá completar el trámite que ocupa la presente solicitud. Asimismo se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas por la Ley. El responsable del Sistema integral de apoyo y servicio al estudiante es el Mtro. José Gutiérrez García, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en la Unidad de Transparencia de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México ubicada en Dr. García Diego 168, planta baja, colonia Doctores, delegación Cuauhtémoc, código postal 06720, Ciudad de México, al teléfono 11070280, extensiones 16410 y 16411, correo electrónico : oiuacm@uacm.edu.mx. El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono: 56 36 – 46 36; correo electrónico: datos.personales@info.org.mx o www.infodf.org.mx.

He leído y me doy por enterado de la protección que recibirán mis datos personales *

Si

ATRÁS

SIGUIENTE

Página 2 de 6

3. Ingresas los datos personales que te solicitan ya que serán indispensables para poder contactarte. Tu número de matrícula será necesaria.

Datos sobre el facilitador

Captura tus datos en altas, bajas y con acentos.

IMPORTANTE

Si no estas matriculado en la UACM, deja en blanco el campo "Matrícula"

Nombre(s), primer apellido y segundo apellido *

Tu respuesta

Matrícula

Tu respuesta

Número telefónico de casa

Tu respuesta

Número telefónico movil *

Tu respuesta

ATRÁS

SIGUIENTE

Página 3 de 6

4. Selecciona el eje en el que se ubica tu Iniciativa. Considera que en cada uno de los dos ejes hay una sub división que te permitirá ser más específico en la ubicación del tema que trabajarás. Imagen 4

Del tipo de iniciativa solidaria

IMPORTANTE:

Selecciona solo un eje de tu interés

Eje I. El Desarrollo Académico

Elige



Eje II. La Formación Universitaria Integral.

Elige



ATRÁS

SIGUIENTE



Página 4 de 6

Datos de la iniciativa estudiantil

Captura tus datos en altas, bajas y con acentos.

IMPORTANTE:

El o los días de sesión y horarios están sujetos a disponibilidad de espacios en plantel, recuerda que la fecha de inicio y término tienen que estar acorde a la Invitación.

Nombre de la iniciativa *

Tu respuesta

Objetivo *

Tu respuesta

Número de sesiones *

Tu respuesta

Total de horas *

Tu respuesta

Modalidad *

Taller

Plática

Otro: _____

Fecha de Inicio *

DD MM AAAA

__ / __ / 2018

Fecha de término *

DD MM AAAA

__ / __ / 2018

Día(s) de sesión (máximo dos días) *

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Horario de inicio *

Hora

__ : __

Horario de término *

Hora

__ : __

Espacio en donde se realizará la actividad *

Aula

Al aire libre

Laboratorio de autoacceso

Auditorio

Otro: _____

Equipo requerido *

Laptop

Grabadora

Proyector

Otro: _____

ATRÁS

SIGUIENTE

Página 5 de 6

5. Recuerda que en nuestras oficinas de plantel y en área central te podremos acompañar en el diseño e implementación de tu Iniciativa. Acércate con nosotros para que juntos podamos definir la hora, el día (s), el lugar y las necesidades de espacio y de equipo para la realización de tu Iniciativa. Imagen 5

6. Por último añade archivo en formato PDF de tu programa de actividades y el o los documentos que comprueban que tienes el dominio de la actividad que te propones compartir.

Documentos

Los documentos deben estar guardados con el nombre del facilitador y en formato PDF.

Programa de actividades de acuerdo al número de sesiones *

[AÑADIR ARCHIVO](#)

Documentos probatorios de dominio de la actividad propuesta *

[AÑADIR ARCHIVO](#)

Se enviará una copia de tus respuestas por correo electrónico a la dirección que has proporcionado.

ATRÁS

ENVIAR

 Página 6 de 6

¡Has concluido! Pronto nos ponemos en contacto.