|  |
| --- |
| **Registro y seguimiento de práctica de campo y evento académico** |
| Título de Conferencia Evento / Actividad:  |  |
| Evento organizado por: |  |
| Nombre de: Organización Invitada (s), Conferencista (s), Nombre de la Institución(es) a cargo:  |
| **Marque con una X sector al que pertenece:** | **PUBLICO** | **PRIVADO** | **SOCIAL** | Horario: |
| Ciudad y Lugar:  | Fecha:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | Programa educativo al que va dirigido: LE – LRI – LAPYCP | No. de Asistentes: |
| Hombres:  | Mujeres: |
| Nombre del Catedrático Responsable:  |
| Nombre de la Asignatura: |
| **Marque con una ¨X¨:** |
| **TIPO DE ACTIVIDAD** | **TIPO DE PUBLICO** | **TIPO DE EVENTO** |
| Presencial |  | Estudiantes |  | Académico |  |
| A distancia |  | Egresados |  | Cultural – Artístico |  |
| En Línea |  | Posgrado |  | Deportivo-Recreativo  |  |
| Otro |  | Público en general |  | Otro |  |
| **Relación de la actividad con el Programa de Unidad de Aprendizaje de la Asignatura:** |
|   |
|   |
|   |
| **Principales Resultados:** |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| **Marque con una ¨X¨ los Anexos indispensables que reporta:** |
| Invitación y/o convocatoria ( ) | Fotografías ( ) | Lista de asistencia ( ) | Otros documentos ( ) |
|
| **ANEXAR A ESTA SOLICITUD CARTEL/OFICIO/ INVITACION O PROGRAMA DEL EVENTO (E*n caso de tenerlo)*** |
| **FIRMA DE RESPONSABLE** | **COORDINACION DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y VINCULACIÓN UNIVERSITARIA** |
|
|

Evidencia (Adjuntar fotos, listas, enlaces, promocionales, etc.)