



**FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO
CONVOCATORIA DE IMPULSO AL DESARROLLO DE PROYECTOS
ESTUDIANTILES DE CREATIVIDAD, INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN 2024.
(ITA-DEPI-03)**

Antes de proporcionar la información solicitada, lea cuidadosamente cada uno de los rubros que contiene la presente solicitud, ya que, en caso de presentarse incompleta, será rechazada.

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA

MES

AÑO

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AGUASCALIENTES

Responsable (Asesor/a) del Proyecto:

Título del Proyecto

Correo electrónico:

Departamento de Adscripción:

MODALIDAD DEL PROYECTO

Asignatura _____

Evento INNOVATECNM

()

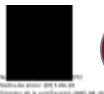
Tesis de Licenciatura

()

Otros

()

Especifique:





Nombre del(los) Programa(s) Educativo en donde se desarrollará el proyecto:

Sector estratégico:

Fecha propuesta de inicio:

Duración del proyecto (en meses):

ESTUDIANTES COLABORADORES(AS) EN EL PROYECTO

Nombre	Sexo (M/F)	No. de control	Carrera	Semestre	Correo electrónico	Firma

OBJETIVOS DEL PROYECTO
1. GENERAL
2. ESPECÍFICOS

PRODUCTOS ENTREGABLES	1 trimestre	2 trimestre
Estudiantes participantes en Evento INNOVATECNM		
Proyectos susceptibles de incubación		
Estudiantes de Taller de Investigación		





Residencias profesionales:		
Estudiantes de servicio social		
Tesis en desarrollo o terminada de licenciatura		
Prototipos		
Registro de solicitud de trámite de Patente a título del TecNM/ITA.		
Registro de propiedad intelectual a título del TecNM/ITA.		
Otros (especifique):		

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

No .	Nombre del (la) Responsable	Actividad	Periodo de realización Indicar mes(es)	Resultados entregables de la actividad	Partidas solicitadas	Monto Solicitado	Descripción de los bienes
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Nota: En la columna de descripción de bienes deberá poner la cantidad de artículos y una breve descripción de los mismos, y en la columna de monto solicitado el costo considerado total por cada artículo.



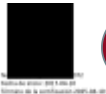


PROGRAMA DE PAGOS DE LOS APOYOS ECONÓMICOS

GASTO	MONTO POR TRIMESTRE	
	1	2
Capítulo 2000		
(Especificar partida presupuestal)		
(Especificar partida presupuestal)		
(Especificar partida presupuestal)		
TOTAL		

Para efecto del debido cumplimiento de la normatividad aplicable en el ejercicio presupuestal de los recursos financieros otorgados como apoyo económico, y a la correspondiente rendición de cuentas será necesario que los involucrados en este proyecto lo firmen en forma autógrafa y se entregue a la División de Estudios de Posgrado e Investigación.

Director(a) del Proyecto	Jefe(a) de Oficina de Proyectos de Investigación	Jefe(a) de Departamento Académico
---------------------------------	---	--



Av. Adolfo López Mateos #1801. Fracc. Bona Gens. C.P. 20256. Aguascalientes, Aguascalientes.
Tel. 449 910 5002 ext. 115; e-mail: direccion@aguascalientes.tecnm.mx
tecnm.mx | aguascalientes.tecnm.mx





Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma
----------------	----------------	----------------

