| **LA SECRETARÍA ACADÉMICA**  **DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO**  **A través de la Facultad de Ciencias Naturales**  **convoca**  **a todos los interesados en cursar el** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “Nombre del diplomado/curso/taller/seminario” | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FINALIDAD (del diplomado/curso/taller/seminario):** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **OPCIÓN A TITULACIÓN:** | | | | | | SI/NO | | | | | | | | | | |
| **HORAS TOTALES:** | | | |  | | | | | **HORAS POR SESIÓN:** | | | | |  | | |
| **NÚMERO DE SESIONES:** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **INICIO Y CONCLUSIÓN DE ACTIVIDADES:** | | | | | | | | | dd/mm/aaaa | | | al | dd/mm/aaaa | | | |
| **HORARIO DE LAS SESIONES:** | | | | | | | Día 1 00:00 a 00:00 | | | | Día 2 00:00 a 00:00 | | | | Día 3 00:00 a 00:00 | |
| **NOTA: Agregar o eliminar según se requiera** | | | | | | | Día 3 00:00 a 00:00 | | | | Día 4 00:00 a 00:00 | | | | Día 5 00:00 a 00:00 | |
| **MODALIDAD:** | | Presencial, virtual o semipresencial  \***Si es virtual:**   * Sedes participantes a distancia * Funciones de los asesores | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEDE:** | Campus/ Edificio/Salón | | | | | | | | | Plataforma/ Zoom/ Classroom | | | | | | |
| **DIRIGIDO A:** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **NÚMERO DE PARTICIPANTES**: | | | | | | Cupo mínimo / cupo máximo | | | | | | | | | | |
| **RESPONSABLES DEL DIPLOMADO/CURSO/TALLER:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre1 | | | | | | | | Correo1 | | | | | | | | Extensión 1 |
| Nombre2 | | | | | | | | Correo2 | | | | | | | | Extensión 2 |
| **NOTA:** Agregar más filas en caso de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **COSTO Y FECHAS LÍMITE DE PAGO:**  Detallar si los servicios como cursos, diplomados, talleres, etc. incluyen pago total, inscripción. Considerar pago para comunidad UAQ; estudiantes opción a titulación, externos, público en general. Considerar pago único, pagos diferidos y fechas límite de pago para cada caso. Considerar descuentos e indicar los procedimientos para obtenerlos. Describir si los costos son reembolsables o no, de ser así especificar bajo qué circunstancias procede el reembolso. |
| --- |
| | **COMUNIDAD UAQ** | | | | --- | --- | --- | | **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | **COSTO (Cantidad en número y letra, MN)** | **FECHA LÍMITE DE PAGO** | | **PAGO ÚNICO** |  |  | | **PAGOS DIFERIDOS** |  |  | | **PAGO DIFERIDO 1** |  |  | | **PAGO DIFERIDO 2, ETC.** |  |  | | **PAGO CON DESCUENTO** (indicar % de descuento, si es pago único o diferido) |  |  |  | **ESTUDIANTES OPCIÓN A TITULACIÓN** | | | | --- | --- | --- | | **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | **COSTO (Cantidad en número y letra, MN)** | **FECHA LÍMITE DE PAGO** | | **PAGO ÚNICO** |  |  | | **PAGOS DIFERIDOS** |  |  | | **PAGO DIFERIDO 1** |  |  | | **PAGO DIFERIDO 2, ETC.** |  |  | | **PAGO CON DESCUENTO** (indicar % de descuento, si es pago único o diferido) |  |  |  | **EXTERNOS Y PÚBLICO EN GENERAL** | | | | --- | --- | --- | | **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | **COSTO (Cantidad en número y letra, MN)** | **FECHA LÍMITE DE PAGO** | | **PAGO ÚNICO** |  |  | | **PAGOS DIFERIDOS** |  |  | | **PAGO DIFERIDO 1** |  |  | | **PAGO DIFERIDO 2, ETC.** |  |  | | **PAGO CON DESCUENTO** (Indicar % de descuento, si es pago único o diferido) |  |  | |  |  |  | | **DESCUENTOS** | | | | Describir si serán autorizados descuentos, becas, etc. y las condiciones bajo las cuales se podrán obtener. Especificar el procedimiento a seguir para obtenerlos. | | |   \*Se deben cubrir el costo total de los pagos en la fecha indicada, de lo contrario amerita baja del curso sin derecho a constancia. |

| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
| --- |
| **INTRODUCCIÓN Y ORIGEN DEL PROYECTO:** |
|  |
| **OBJETIVO GENERAL:** |
|  |
| **OBJETIVOS PARTICULARES:** |
|  |
| **CONTENIDO O PROGRAMA** |
| Incluir contenidos mínimos del programa, calendario de temas  Se describen o se anexa la tabla  Incluir bibliografía básica y complementaria |
|  |
|  |
| **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE** |
|  |
| **QUÉ INCLUYE (el curso, diplomado, taller, etc)** |
|  |
| **REQUISITOS DE INGRESO:** |
|  |
| **EVALUACIÓN:** |
| * Describir **metodología** de evaluación * **Requisitos de permanencia:**    + 90% de asistencia   + Participación proactiva   + Entrega de productos   + Haber cubierto el pago del curso, diplomado o taller.   + Pagos puntuales |
| **REQUISITOS PARA LA ENTREGA DEL DIPLOMA:** |
| * Por opción de titulación * Por actualización * Por participación   Requisitos de permanencia en el diplomado/curso/taller  Definir en qué caso el aspirante recibe constancia  NOTA: En caso de que el diplomado, curso, taller se oferte por módulos; la información anterior se debe especificar dentro del escrito. |
| **PARA COMPLETAR EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN:** |
| Haber cubierto el pago del curso, diplomado o taller. |
| **INFORMES E INSCRIPCIONES:** |
| Datos de contacto  Nombre, correo, teléfono |
| **COORDINADOR DEL DIPLOMADO/CURSO/TALLER** |
|  |
| **PONENTES** |
| Adjuntar reseña curricular en archivo pdf |

| **INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PROGRAMA EDUCATIVO AL QUE PERTENECE** | | | |
|  | | | |
| 1. **JUSTIFICACIÓN DE LOS COSTOS** | | | |
| Explicar en este apartado el porqué del costo.  **Ejemplo: Pago del trabajo realizado por tres docentes y un invitado que impartirán las clases.**  **Pago de la plataforma zoom pues el diplomado se realiza en modalidad híbrida.** | | | |
| 1. **POBLACIÓN A LA QUE VAN DIRIGIDOS LOS SERVICIOS Y PRODUCTOS** | | | |
| **Ejemplo: Alumnos titulados**  **Comunidad UAQ.**  **Público en general** | | | |
| 1. **DESTINO QUE TENDRÁN LOS INGRESOS PERCIBIDOS** | | | |
| Indicar para qué se utilizarán los recursos obtenidos.  Especificar cuenta a la que se destinarán los recursos, especificar URES y fondo.  En caso de no indicarlas, se tomará la cuenta del Programa Educativo al que pertenece.  Cuenta:  Fondo  URES  **Ejemplo: El recursos obtenido se destinará al pago de los docentes externos que impartirán el curso. Fondo: 1102**  **URES: 352**  **Cuenta: 515.7.0.002.0000001** | | | |
| 1. **DIFUSIÓN** | | | |
| Elaboración de flyers e imágenes  **(Revisar punto 9 del manual)** | Si ( ) | No ( ) |  |
| Redes sociales | Si ( ) | No ( ) |
| 1. **TIPO DE ACTIVIDAD** | | | |
| Interno o Externo  (Interno si lo realiza la FCN, externo si lo realiza alguna institución distinta a la FCN) | | | |

**DADA A CONOCER EL -- DE ---- DEL 2025**

**ATENTAMENTE**

**“EDUCO EN LA VERDAD Y EN EL HONOR”**

**DRA. OLIVA SOLÍS HERNÁNDEZ**

**SECRETARIA ACADÉMICA**