|  |
| --- |
| **\*Nota:** Sugerimos hacer el llenado de este cuestionario sin modificar sus características ni formato y **utilizando siempre mayúsculas y minúsculas, evite copiar y pegar texto**. Los campos en los que no se tenga respuesta, escribir: **“No aplica”** o **“N/A”**,según lo permita el espacio disponible. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** | (Insertar fecha aquí) |

**Coordinación del Programa de**

**Maestría y Doctorado en Arquitectura**

P r e s e n t e

Por este medio tengo a bien poner a su consideración la siguiente solicitud.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA O EL SOLICITANTE** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Nombre completo:** | | **(Empezando por nombre(s) y después apellidos)** | | | | | **Sem. en curso:** |  |
|  | | | | | | | | |
| **C.C o Línea de Investigación:** | | | | (Seleccionar opción, de acuerdo con el nivel de posgrado que cursa) | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Domicilio:** (Escribir aquí su domicilio: calle(s), No. ext., No. int., colonia, código postal, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, País) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Teléfono:** | (Anotar aquí No. de teléfono fijo) | | | | **No. de celular:** | (Anotar aquí No. de celular) | | |
|  | | | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | (Anotar aquí algún correo electrónico) | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD ACADÉMICA O PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** |
|  |
|  |
| **Nombre de la Actividad Académica que imparte o del Proyecto de Investigación a realizar:** |
|  |
| (Escribir aquí el nombre de la actividad académica que imparte) |
|  |
| **Anotar el nombre completo de las y los profesores que imparten la actividad académica o que participan en el proyecto de investigación a realizar:**  **:** |
|  |
| (Escribir aquí el nombre de las y los profesores participantes en la impartición de la actividad académica) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE EQUIPO PARA PRÉSTAMO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  | Bocinas |  | Dron |  | Escáner láser |
|  | | | | | | |
|  |  | Escáner de documentos |  | Laptop |  | Proyector |
|  | | | | | | |
|  |  | Tablet | **Cantidad total de equipo solicitado:** | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Estado de la República Mexicana en donde será utilizado el equipo solicitado:** | (Seleccionar opción) |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | |  | | | |
| **Municipio:** | (Indicar Municipio) | | | **Localidad:** | | (Indicar Localidad) | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
| **Dirección completa:** (Escribir aquí su domicilio: calle(s), No. ext., No. int., colonia, código postal, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, País) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Periodo de uso del equipo:** | | (Insertar fecha) | **a** | | (Insertar fecha) | | **Duración total:** | (Días) | días |
|  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| ***Fundamentación académica para el préstamo del equipo*** *(hasta 200 palabras):* |
| (Escribir aquí cuáles son las razones académicas por las que solicita el préstamo del equipo indicado, de ser necesario puede adjuntar un extenso a la presente) |

|  |
| --- |
| **RESGUARDO DEL EQUIPO** |

Para efectos del trámite de seguro UNAM del equipo, es necesario especificar dónde se resguardará y/o moverá el equipo para su uso. En caso de tener dudas sobre el llenado de este apartado, puede ponerse en contacto con la Coordinación de este Programa de Posgrado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lugar o lugares de uso del equipo:*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **1** | **Dirección completa:** (Escribir aquí su domicilio: calle(s), No. ext., No. int., colonia, código postal, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, País) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Periodo de la actividad:** | | (Insertar fecha) | **a** | (Insertar fecha) | **Duración total:** | (Días) | días |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **2** | **Dirección completa:** (Escribir aquí su domicilio: calle(s), No. ext., No. int., colonia, código postal, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, País) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Periodo de la actividad:** | | (Insertar fecha) | **a** | (Insertar fecha) | **Duración total:** | (Días) | días |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **3** | **Dirección completa:** (Escribir aquí su domicilio: calle(s), No. ext., No. int., colonia, código postal, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, País) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Periodo de la actividad:** | | (Insertar fecha) | **a** | (Insertar fecha) | **Duración total:** | (Días) | días |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lugar o lugares de resguardo del equipo:*** | |
|  | |
| **1** | **Dirección completa:** (Escribir aquí su domicilio: calle(s), No. ext., No. int., colonia, código postal, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, País) |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| **Periodo de resguardo:** | | (Insertar fecha) | **a** | (Insertar fecha) | **Duración total:** | (Días) | días |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **2** | **Dirección completa:** (Escribir aquí su domicilio: calle(s), No. ext., No. int., colonia, código postal, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, País) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Periodo de resguardo:** | | (Insertar fecha) | **a** | (Insertar fecha) | **Duración total:** | (Días) | días |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **3** | **Dirección completa:** (Escribir aquí su domicilio: calle(s), No. ext., No. int., colonia, código postal, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa, País) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Periodo de resguardo:** | | (Insertar fecha) | **a** | (Insertar fecha) | **Duración total:** | (Días) | días |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPROMISOS QUE ADQUIERE LA O EL SOLICITANTE** | | |
|  | | |
| **Selc.** |  | Me comprometo a cuidar y proteger el equipo solicitado. |
|  | Me comprometo a emplear el equipo para fines vinculados con la actividad académica y sus objetivos o con el proyecto de investigación desarrollado. |
|  | Me comprometo a entregar un informe y las evidencias correspondientes a los trabajos realizados con la implementación del equipo solicitado. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A t e n t a m e n t e** | | |
|  | (Empezando por nombre(s) y después apellidos) |  |
|  |  |
| **SOLICITANTE** |

|  |
| --- |
| **COMO PROFESORA O PROFESOR D ESTE PROGRAMA DE POSGRADO, ESTOY DE ACUERDO**  **CON ESTA SOLICITUD Y TODO LO AQUÍ EXPRESADO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Icono  Descripción generada automáticamente |  |
| **\*AVISO IMPORTANTE:** EL USO INDEBIDO DE LAS **FIRMAS DIGITALES** (POR EJEMPLO: COPIAR, REPRODUCIR O CUALQUIER OTRO USO DE LAS FIRMAS SIN AUTORIZACIÓN O CONSENTIMIENTO) DE LAS Y LOS INVOLUCRADOS, SE CONSIDERA UNA FALTA DE INTEGRIDAD ACADÉMICA Y SE SANCIONA POR LAS AUTORIDADES UNIVERSITARIAS CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 19 DE LOS [*LINEAMIENTOS GENERALES SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL POSGRADO*](https://www.posgrado.unam.mx/nosotros/Lineamientos_generales_30-06-2020.pdf) Y A LO SEÑALADO EN EL[*CÓDIGO DE ÉTICA DE LA UNAM*](https://www.posgrado.unam.mx/arquitectura/repositorio/Normatividad_Posgrado/5_Codigo_Etica_UNAM.pdf). |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **INDICACIONES:**   1. UNA VEZ LLENADA ESTA SOLICITUD DEBERÁ ENVIARLA, **EN FORMATO PDF**, AL CORREO: [**posgradoarquitecturaunam@outlook.com**](mailto:posgradoarquitecturaunam@outlook.com) 2. SÓLO SE ACEPTARÁN SOLICITUDES ENVIADAS A ESTA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO. 3. ESTA SOLICITUD **DEBERÁ ACOMPAÑARSE** DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS, EN FORMATO LIBRE:  * **PROGRAMA DE ACTIVIDADES** A REALIZAR CON APOYO DEL EQUIPO SOLICITADO, DETALLANDO LOS **OBJETIVOS,** **ALCANCES Y/O CONTRIBUCIONES** DE SU IMPLEMENTACIÓN CON LOS PROPÓSITOS DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA QUE IMPARTE O EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN QUE DESARROLLA. |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| LA SIGUIENTE SECCIÓN ES PARA LLENADO EXCLUSIVO POR PARTE DEL PERSONAL DE LA  : : : : : : COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN ARQUITECTURA : : : : : : |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECEPCIÓN DEL EQUIPO** | | | | | |  | **DEVOLUCIÓN DEL EQUIPO** | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
| **Fecha de recepción:** | | | |  | |  | **Fecha de devolución:** | | | |  | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
| Condición física del equipo al momento de la recepción | | | | | |  | Condición física del equipo al momento de la devolución | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
| Buena | | | Regular | | Mala |  | Buena | | | Regular | | Mala |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
| **Observaciones:** | | |  | | |  | **Observaciones:** | | |  | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
| **Entregó:** |  | | | | |  | **Recibió:** |  | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
| ESPACIO PARA LEYENDA DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS DAÑOS AL EQUIPO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
| **Firma de**  **conformidad:** | |  | | | |  | **Firma de**  **conformidad:** | |  | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |
| (Empezando por nombre(s) y después apellidos) | | | | | |  | (Empezando por nombre(s) y después apellidos) | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | |