# TIPO DE PROYECTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÁREA | ASESORÍA | COMITÉ | COMISIÓN |  |  |

**DENOMINACIÓN:**  ASESORÍA METODOLÓGICA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALCANCE: PERÍODO SEMESTRAL | ANUAL | |
| SEMESTRE: NON PAR CICLO ESCOLAR: | | 20 – 20 |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE Ó EQUIPO RESPONSABLE**  **SUBDIRECCIÓN** | **Rellene los recuadros y aporte la información solicitada.** |
| ACADÉMICA |
|  |
|  |

1. **PRESENTACIÓN.**

|  |
| --- |
|  |

1. **DIAGNÓSTICO.**

|  |
| --- |
|  |

**3.- PROPÓSITOS U OBJETIVOS.**

|  |
| --- |
|  |

**4.- CRONOGRAMA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **ACTIVIDADES** | **FECHA DE REALIZACIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5.- ASPECTOS A CONSIDERAR PARA EVALUAR EL ESPACIO CURRICULAR “TRABAJO DE TITULACIÓN”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterios** | **Descripción** | **Ponderación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6.- CUADRO DE NECESIDADES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIONES** | **ARTÍCULOS** | **CANTIDAD DE ARTÍCULOS** | **COSTO** |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIONES** | **FIRMA (S)** |
| 1. EQUIPO Y MATERIAL DE OFICINA |  |
| 1. MATERIALES DIDÁCTICOS |  |
| 1. MATERIALES PARA TALLERES |  |
| 1. GASTOS GENERALES |  |

FECHA DE ELABORACIÓN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |

**NOMBRE Y FIRMA DEL**

**ASESOR METODOLÓGICO**