|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | | |  | |
| **FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE ACTIVIDADES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| **XV Jornada Académica y Cultural / 20 al 23 de octubre**  **XII Jornada Deportiva y de Salud / 22 de octubre** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  |  | | **Fecha de registro:** | |  | | | | | | | |
|  |  | | **No. de registro:** | |  | | | | | | | |
|  | |  |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | | |  | |
| **DATOS GENERALES** | | | |  | | | |  |  | |  | | |  | | | | |  | |
| Nombre del coordinador del evento: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contacto: | e-mail: | | | | | | | | | | | Cel. (obligatorio): | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | | |  | |
| **ACTIVIDAD** | | | |  | | | |  |  | |  | | |  | | | | |  | |
| Tipo de evento:  ***(Marque con una x)*** | | | | **ACADÉMICA** | | | | | | **CULTURAL** | | | | | **OTRO (especificar su tipo):** | | | | | |
| Conferencia | | |  | | | Fomento a la lectura | | | |  |
| Ponencia | | |  | | | Actividad artística**\*\*** | | | |  |
| Taller | | |  | | | Cine debate/Cine documental**\*\*** | | | |  |
| Conversatorio | | |  | | | \*\*Será necesaria una revisión técnica de los elementos que componen la presentación  (Audio, calidad de reproducción, iluminación, acústica, características del equipo etc.). | | | | | | | | | | |
| Panel | | |  | | |
| **Nombre de la actividad:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de realización:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Horario de inicio\*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Horario de termino\*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\****El acceso y tiempo de espera para el ingreso a las salas de trabajo virtuales, será considerado como tiempo del desarrollo de la actividad.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMATO DE PRESENTACIÓN *(Marque con una x)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Transmisión en directo:** (Zoom-Facebook Live)  Ingresan a la reunión Apoyo técnico, Coordinador(a) y presentadores. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Sala en Zoom:**  Apoyo técnico habilita la reunión, ingresan a salas el Coordinador(a) y presentadores, así como asistentes a la actividad. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Retransmisión o estreno:**  El contenido audiovisual en formato MP4 pregrabado, se publica en formato de estreno a través de Facebook. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del evento (obligatorio):  (Elementos del contenido y desarrollo de la actividad, referentes para la participación de la comunidad universitaria y público en general). | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONSTANCIAS** | | | |  | | | |  |  | |  | | |  | | | | |  | |
| Requiere elaboración de constancias:  ***(Marque con una x dentro del paréntesis)*** | | | | | | | | | | Sí ( ) | | | | | | | No ( ) | | | |
| Especificar leyenda que aparecerá en la constancia\*\* | | | | | | | | | | **Ejem.** *Por su participación en la conferencia “Nombre del evento” en el marco de la XV Jornada Académica y Cultural en la Unidad 22-A de la UPN Querétaro.* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ***\*En caso de no especificar la constancia se plasmará conforme al inventario de actividades académicas de la UPN.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especificar el tipo de actividad académica de los participantes:  ***(Marque con una x la casilla de su elección)*** | | | | | |  | | | | Planeación académica. | | | |  | | Planeación técnico académica. | | | | |
|  | | | | Conducción. | | | |  | | Participación como ponente. | | | | |
|  | | | | Moderación | | | |  | | Conducción | | | | |
| Otro (especificar): | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PARTICIPANTES** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especificar el **nombre completo** y **grado académico** que aparecerá en la constancia: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***IMPORTANTE: Las constancias serán enviadas al Coordinador de la Actividad, responsable de la entrega correspondiente a las/los participantes al finalizar el evento, o posteriormente.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |