**SOLICITUD DE PROYECTOS DE VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD**

1. **IDENTIFICACIÓN**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |
|  |

1. **COORDINADOR /A DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** |  |
| **E-MAIL INSTITUCIONALES** |  |
| **E-MAIL PERSONAL** |  |
| **TELÉFONO CELULAR** |  |
| **TITULO ACADÉMICO** |  |
| **CARRERA** |  |

1. **DOCENTES COLABORADORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | **CARRERA** | **E-MAIL** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **MATERIAS INVOLUCRADAS EN EL PROYECTO Y NIVEL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNATURA** | **NIVEL** | **CARRERA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

El/la solicitante firmante de la presente solicitud se compromete, en caso de aprobación por el Honorable Consejo Académico – HCA, a cumplir con las obligaciones establecidas en las bases de la presente convocatoria.

Quito D.M., 26 de septiembre de 2022

**FIRMA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COORDINADOR DE PROYECTO

IMPORTANTE:

* Firma manuscrita (firme según su documento de identidad – cedula de ciudadanía o pasaporte)
* Imprima el documento, firme el documento y escanee – guarde el archivo en formato .pdf
* Envié los documentos al correo electrónico: coordinacion.ec.ppp@cruzrojainstituto.edu.ec
* Adjunte los anexos en un solo correo electrónico