

| **I. DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1)Tipo de Solicitud** | | **(2) Fecha de registro** | **(3) Nombre del solicitante y/o líder del proyecto** | | | | |
| Primera vez: ◻  Actualización: ◻ | |  | Nombre(s) | | | Apellido paterno | Apellido materno |
| **(4) Correo electrónico** | | | | | **(5) Teléfonos de contacto** | | |
|  | | | | |  | | |
| **(6) Instituto(s) o escuela(s) al que pertenece** | | | **(7) Programa(s) académico(s)** | | | | **(8) Asignatura(s) que imparte y academia a la que pertenece** |
|  | | |  | | | |  |
| **II.- DATOS DE ACADÉMICOS PARTICIPANTES** | | | | | | | |
| **(9) Nombre completo** | | | | **(10) Correo electrónico** | | **(11) Teléfono(s)** | **(12) Asignatura(s) que imparte** |
|  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  |  |
| **III. DATOS DEL RESPONSABLE ACADÉMICO** | | | | | | | |
| **(13) Nombre completo** | | | | | | **(14) Teléfono** | **(15) Correo electrónico** |
| Nombre(s) | Apellido paterno | | | Apellido materno | |  |  |
| **IV. NOMBRE DEL PROYECTO SOLICITADO** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**(16) Solicitante y/o líder de proyecto (17) Responsable académico**

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

Nombre y firma Nombre y firma

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA SOLICITUD DE CREACIÓN DE UN RECURSO EDUCATIVO**

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**
   * + 1. **Tipo de solicitud:** Selecciona

Primera vez: Si el Recurso Educativo no ha sido solicitado y es de nueva creación.

Actualización: Cuando un recurso ya desarrollado requiera alguna modificación.

* + - 1. **Fecha de registro:** La fecha en que se entrega o se envía el formato al Departamento de Multimedia Educativa.
      2. **Nombre completo del solicitante y/o el líder de proyecto.**
      3. **Correo electrónico** del solicitante y/o líder, anotar el de la UAEH y un alternativo separado por comas.
      4. **Teléfonos de contacto:** Extensión dentro de la UAEH y teléfono celular y/o particular separado por comas.
      5. **Instituto(s) o Escuela(s)** de la UAEH en la que imparte clase(s) separados por comas.
      6. **Programa Académico:** Programa(s) académico(s) en los que trabaja dentro de la UAEH.
      7. **Asignatura(s) que imparte** en la UAEH y academia a la que pertenece.

1. **DATOS DE ACADÉMICOS PARTICIPANTES**
2. **Nombre completo** de los académicos que participarán en el proyecto.
3. **Correo electrónico**, anotar el de la UAEH y un alternativo separado por comas del solicitante y/o líder.
4. **Teléfono(s):** Extensión dentro de la UAEH y teléfono celular y/o particular separado por comas.
5. **Asignatura(s) que imparte** en la UAEH.
6. **DATOS DEL RESPONSABLE ACADÉMICO**
7. **Nombre completo:** del Presidente de Academia o Coordinador de Carrera.
8. **Teléfono:** de contacto del Presidente de Academia o Coordinador de Carrera. Extensión dentro de la UAEH y teléfono particular separado por comas.
9. **Correo electrónico:** anotar el de la UAEH y un alternativo separado por comas.
10. **NOMBRE DEL PROYECTO SOLICITADO**

Se coloca el nombre tentativo del Proyecto

1. **Firma y nombre** del solicitante.
2. **Nombre y Firma del responsable académico:** Presidente de academia, Coordinador de carrera y/o Director de la Escuela.