

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD O PROYECTO ACADÉMICO

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

• Profesor responsable: \_\_\_\_\_

Nombramiento: Tiempo Completo  Asignatura  Otro  \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

• Alumno solicitante: \_\_\_\_\_

Licenciatura: \_\_\_\_\_

No. Cta. \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

### Espacio solicitado:

- Aula Magna A  B  C  D  Requerimientos: \_\_\_\_\_
- Aula Interactiva 1  2  3  \_\_\_\_\_
- Foro abierto  \_\_\_\_\_
- Espacio común ( especificar): \_\_\_\_\_

Nombre del proyecto o actividad: \_\_\_\_\_

Descripción del proyecto o actividad:

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

Fecha de la actividad:

Día y hora de inicio: \_\_\_\_\_ Día y hora de término: \_\_\_\_\_

### Anexos:

- Proyecto Académico: Sí  No
- Lista de participantes: Sí  No
- Programa actividad: Sí  No
- Otro: \_\_\_\_\_

Observaciones de autorización de la actividad (llenado por Secretaría General):

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

Autoriza  
Dr. Víctor Hugo Anaya Muñoz  
Secretario General

Solicitante

Responsable  
Coordinador o Profesor

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS SUPERIORES, UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO, CAMPUS MORELIA

Antigua Carretera a Pátzcuaro N° 8701, Col. Ex Hacienda de San José de la Huerta  
58190, Morelia, Michoacán, México. Tel: (443)689.35.00 y (55)56.23.73.00, Extensión Red UNAM: 37302.

[www.enesmorelia.unam.mx](http://www.enesmorelia.unam.mx)