



FICHA DE AFILIACIÓN

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Nombre de la Institución solicitante: _____

Dirección: _____

Entidad federativa: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Portal web: _____

Reconocimiento oficial de la SEP (REVOE): _____

De ser el caso, indique con qué tipo de certificación cuenta, nacionales e internacionales: _____

RFC: _____ Dirección fiscal: _____

DATOS DEL TITULAR

Nombre completo: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Periodo del nombramiento: _____

DATOS DE SECRETARIA(O) PARTICULAR / SECRETARIA (O) Y/O ASISTENTE

Nombre completo: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Periodo del nombramiento: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE ANTE COMECOSO

Nombre completo: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Periodo del nombramiento: _____

Favor de anexar la siguiente información

ACTIVIDADES DOCENTES

Programas de Ciencias Sociales que se imparten:

Nombre del programa	Nivel (licenciatura, maestría, doctorado, diplomados, especialidades, otros)	Número de alumnos inscritos	Tipo de acreditación
---------------------	------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	----------------------

Número de profesores, investigadores y profesores-investigadores de tiempo completo:

Programa	Número de profesores, investigadores y profesores-investigadores
----------	------------------------------------------------------------------

Miembros del Sistema Nacional de Investigadores

Nombre del académico	Nivel del SNI	Proyecto de investigación
----------------------	---------------	---------------------------

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Proyectos de investigación en curso:

Nombre del proyecto	Responsable	Número de investigadores adscritos	Fuente de financiamiento	Fecha estimada de terminación	Principales Productos
---------------------	-------------	------------------------------------	--------------------------	-------------------------------	-----------------------

ACTIVIDADES DE INNOVACIÓN

Actividad	Responsable	Número de investigadores adscritos	Fuente de financiamiento	Fecha estimada de terminación	Principales Productos
-----------	-------------	------------------------------------	--------------------------	-------------------------------	-----------------------

Cuerpos académicos registrados y número de académicos adscritos a cada uno:

Nombre del cuerpo académico	Coordinador	Número de académicos
-----------------------------	-------------	----------------------

Grupos de trabajo:

Nombre	Coordinador	Número de académicos
--------	-------------	----------------------

Redes institucionales o de investigación a las que pertenecen los cuerpos académicos, grupo de trabajo o miembro del personal académico

Nombre	Coordinador	Número de académicos
--------	-------------	----------------------

PUBLICACIONES RECIENTES (últimos 3 años)

Revistas

Nombre	Periodicidad	Índices a los que pertenece	ISSN
--------	--------------	-----------------------------	------

Libros

Autor/autores	Año	Título	Lugar de publicación	Editorial	ISBN
---------------	-----	--------	----------------------	-----------	------

Publicaciones electrónicas (blogs, portales electrónicos)

Nombre de la publicación	Dirección electrónica
--------------------------	-----------------------