|  |  |
| --- | --- |
| **Facultad Solicitante** |  |
| **Nombre de la Red, consorcio, Asociación, Alianza**  |  |
| **Datos de Contacto de la Red, Consorcio, Asociación, Alianza**  |  |
| **País de la Red, Consorcio, Asociación, Alianza**  |  |
| **Necesidad de la Facultad para suscribirse** |  |
| **Objeto de la Red, Consorcio, Alianza, Asociación**  | (Por ejemplo: Proyectos de investigación conjuntos, publicación conjunta con investigadores, intercambio de información etc.) |
| **Beneficios para los involucrados de Unillanos**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES DE LA PARTICIPACIÓN** | **PERSONAS O INVOLUCRADOS** | **PRODUCTOS****RESULTADOS ENTREGABLES** |
| * Proyecto de investigación “xxxx”
* Publicación conjunta
* Talleres
 | Estudiantes, docentes y/o directivos | Ponencia, contactos internacionales, publicaciones internacionales, becas, entre otros. |

**Nota:** *La información en gris son ejemplos y es orientativa, pero ud. es libre de ubicar la información de las actividades de la red a suscribir, lo importante es el Valor Agregado que deja su participación en la Universidad y en lo personal.*

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre y firma del Decano (a)** |