

(Ficha de Recepción de Proyecto ProExES 2017)

Institución:

Fecha de recepción

Requisitos para participar en el Programa 2017

Documento entregado	Tipo	Cantidad	Tipo de Proyecto	Modalidad(es) contempladas en el Proyecto presentado			
				Nuevo	A	B	C
	Carpeta	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Folder	<input type="text"/>	Continuidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Empastado/Engargolado	<input type="text"/>					
	CD/USB	<input type="text"/>					
	Otro	<input type="text"/>					
Documentación requerida			SÍ/NO	Observaciones			
Solicitud del Rector o Director de la IES, dirigida al Subsecretario de Educación Superior de la SEP			<input type="checkbox"/>				
Dictamen favorable de la COEPE S y/o autoridad educativa competente -según corresponda-(únicamente modalidad A y B)			<input type="checkbox"/>				
Oficio mediante el cual se manifieste disponer libremente del predio en donde se asentará una nueva construcción. (únicamente para modalidad A)			<input type="checkbox"/>				
Opinión técnico-académica favorable de la CIFRHS, para el caso de la apertura de programas educativos del área de la salud (Modalidad B).			<input type="checkbox"/>				
Formato resumen (1_Fmto para la presentación del proyecto ProExES 2017), firmado por autoridades correspondientes, así como en archivo electrónico en formato Excel.			<input type="checkbox"/>				
Previsión del número anual de nuevos alumnos que se incorporarán en el ciclo 2017 - 2018 y 2018-2019			<input type="checkbox"/>				
Meta Académica del proyecto 2018-2019 (Incremento de Matrícula)			<input type="checkbox"/>				
Información complementaria (anexos estadísticos, estudios de factibilidad, etc.)			<input type="checkbox"/>				
Observaciones Generales							

Entrega:				
Nombre	Cargo	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Recibe:				
Nombre	Cargo	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>