



FOAS Formato de Asesores

Título del proyecto: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre del asesor técnico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Grado académico: Elegir una opción

Cédula profesional : Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Previamente validada en el sitio: <https://www.cedulaprofesional.sep.gob.mx/cedula/presidencia/indexAvanzada.action>

Clave presupuestal (solo en caso de pertenecerá la DGETI): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Plantel: Elegir un elemento.

Número:

Teléfono:

Correo electrónico:

Firma asesor (a) técnico

Perfil profesional:

Nombre del asesor metodológico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Grado académico: Elegir una opción

Cédula profesional: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Previamente validada en el sitio: <https://www.cedulaprofesional.sep.gob.mx/cedula/presidencia/indexAvanzada.action>

Clave presupuestal (solo en caso de pertenecerá la DGETI): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Plantel: Elegir un elemento.

Número:

Teléfono:

Correo electrónico:

Firma asesor (a) metodológico

Perfil profesional:

Si su perfil o especialidad no tiene una correspondencia clara con el proyecto que asesora, explique y justifique detalladamente, como contribuyen sus conocimientos y experiencia en el desarrollo del proyecto.

Asesor (a) técnico:

Asesor (a) metodológico:



He revisado la GUÍA DE OPERACIÓN, EXHIBICIÓN, SEGURIDAD Y EVALUACIÓN para el XXVIII CONCURSO NACIONAL DE PROTOTIPOS Y PROYECTOS DE EMPRENDIMIENTO. Si el o los autores no están capacitados en los procedimientos necesarios para el desarrollo, me aseguraré de su capacitación y supervisión durante el proyecto. Declaro tener el conocimiento necesario para el manejo de las técnicas, métodos o procedimientos que se vayan a utilizar en el proyecto, conozco las medidas necesarias de seguridad para el manejo y operación adecuados de las sustancias, tejidos, equipo o material a utilizar en el desarrollo del proyecto. Autorizo la solicitud y captura de datos personales a razón de estadística científica e institucional, sin menoscabo de lo señalado en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental. Asimismo, autorizo compartir los datos personales a las organizaciones nacionales e internacionales que coordinan los concursos, ferias y eventos de ciencia y tecnología, así como, para fines académicos y de promoción científica.

Nombre y Firma del o los (a) Asesores:

Fecha de inicio de la asesoría: **Escribir una fecha.**

DIRECTOR DEL PLANTEL
NOMBRE Y FIRMA

SELLO
DEL PLANTEL

Nota: Adjuntar copia de la cédula profesional del o de los asesores a este formato.