

**Registro de Participación al**

**Premio Luis Elizondo**

# DATOS GENERALES DEL PROPONENTE

# (Este debe ser un directivo de la universidad a la que pertenecen como: director General, director de asuntos estudiantiles, director de carrera, profesor)

# NO SE ACEPTAN AUTONOMINACIONES

|  |  |
| --- | --- |
| **\* Nombre:** | Introduzca aquí nombre del proponente |
| **\* Puesto:** | Introduzca aquí puesto del proponente |
| **\* Nombre de Institución a la que pertenece:** | Introduzca aquí nombre de la institucion a la que pertenece el proponente |
| **\* Teléfono:** | Introduzca aquí teléfono (incluir lada) |
| **\* Correo electrónico:** | Introduzca aquí correo electrónico |

\* Campos obligatorios

# DATOS GENERALES DEL CANDIDATO

|  |  |
| --- | --- |
| **\* Nombre del Grupo:** | Introduzca aquí el nombre del Grupo Estudiantil |
| **\* Teléfono:** | Introduzca aquí teléfono (incluir lada) |
| **\* Correo electrónico de contacto:** | Introduzca aquí correo electrónico del contacto |
| **\* Página Web:** | Introduzca aquí página web del Grupo Estudiantil |
| **\* Preparatoria o Universidad:** | Introduzca aquí nombre de la Preparatoria o Universidad a la que pertenece el Grupo Estudiantil |
| **\* Calle y entre calles:** | Introduzca aquí calle y entre calles del dato de contacto del Grupo Estudiantil |
| **\* No. y Colonia:** | Introduzca aquí número y colonia |
| **\* Código postal:** | Introduzca aquí código postal |
| **\* Localidad o Ciudad:** | Introduzca aquí localidad o ciudad |
| **\* Estado:**  | Introduzca aquí estado |

\* Campos obligatorios

# CARTA FIRMADA POR EL PROPONENTE

* Favor de enviar al correo ple@itesm.mx la carta firmada por el proponente del grupo estudiantil participante, ésta puede ser expedida por el **director general, director de asuntos estudiantiles o director de carrera**.

**de la universidad a la que pertenece.**

* La carta deberá incluir el **nombre completo de la persona que firma, así como el puesto y nombre de la institución en la que labora, dirección, correo electrónico y teléfono.**
* También se deberá **mencionar los nombres y matrículas de los miembros de grupo estudiantil** (No se acepta que la carta provenga de los alumnos del Grupo, ya que se toma como autonominación, lo cual no está permitido).

# RESUMEN/SEMBLANZA (máximo 2 hojas)

* Favor de anexar documento de **semblanza del grupo estudiantil participante (2 cuartillas).**

|  |  |
| --- | --- |
| **\* Presidente(a):** | Introduzca aquí nombre del presidente |
| **\* Vicepresidente(a):** | Introduzca aquí nombre del vicepresidente |
| **\* Tesorero(a):** | Introduzca aquí nombre del tesorero |
| **\* Secretario(a):** | Introduzca aquí nombre del secretario |
| **\* Vocal(a):**  | Introduzca aquí nombre del vocal |
| **\* Director(a):** | Introduzca aquí nombre del director(a) |
| **\* Coordinador(a):** | Introduzca aquí nombre del coordinador(a) |

#  MIEMBROS DE LA AGRUPACIÓN ESTUDIANTIL

# CONSTITUCIÓN Y LOGROS

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de inicio de operaciones del grupo estudiantil** | Introduza aquí fecha de inicio |
| **Naturaleza del grupo estudiantil en razón de su objetivo (ej. Casa hogar,asilo, comedor, etc.)** | Introduza aquí naturaleza del grupo |
| **Descripción breve del grupo** | Introduza aquí descripción breve del grupo (2-3 oraciones) |
| **Misión** | Introduza aquí misión |
| **Visión** | Introduza aquí visión |
| **Objetivos del grupo estudiantil** | Introduza aquí objetivos |
| **Población a la que beneficia principalmente (ej. Niños, mujeres, adultos mayores, etc.)** | Introduza aquí población que beneficia |
| **Número de integrantes del grupo estudiantil** | Introduza aquí número de integrantes |
| **Número de voluntarios** | Introduza aquí número de voluntarios |
| **Número de personal de servicio social** | Introduza aquí personal de servicio social |
| **Presupuesto anual** | Introduza aquí presupuesto anual |
| **Número de personas se han beneficiado en los últimos 3 años**  | **2021****2020****2019**Introduza aquí 2019 Introduza aquí 2020 Introduza aquí 2021 |
| **Principales fuentes de financiamiento utilizadas (señale con una x todas las opciones que apliquen)** | [ ]  Aportaciones de los integrantes del Grupo[ ]  Donativos de empresas[ ]  Donativos de personas físicas[ ]  Donativos del gobierno[ ]  Realiza eventos sociales, culturales y deportivos[ ]  Venta de productos[ ]  Otras (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Principales logros del Grupo Estudiantil** | 1. Nombre del reconocimiento: Introduza aquí el nombre del reconocimiento

Quién lo entrega: Introduza aquí quién lo entregaFecha de entrega: Introduza aquí fecha de entrega1. Nombre del reconocimiento: Introduza aquí el nombre del reconocimiento

Quién lo entrega: Introduza aquí quién lo entregaFecha de entrega: Introduza aquí fecha de entrega1. Nombre del reconocimiento: Introduza aquí el nombre del reconocimiento

Quién lo entrega: Introduza aquí quién lo entregaFecha de entrega: Introduza aquí fecha de entrega |

# METAS DEL GRUPO ESTUDIANTIL:

|  |  |
| --- | --- |
| \* Corto Plazo: | Introduza aquí las metas a corto plazo (Max 200 palabras) |
| \* Mediano Plazo: | Introduza aquí las metas a mediano plazo (Max 200 palabras) |
| \* Largo Plazo: | Introduza aquí las metas a largo plazo (Max 200 palabras) |

# DIFICULTADES QUE SE ENFRENTA EL GRUPO ESTUDIANTIL COMÚNMENTE

|  |
| --- |
| Introduza aquí las dificultades (Max 300 palabras) |

# ¿PARTICIPAN EN ALIANZAS NACIONALES O INTERNACIONALES CON OTROS ORGANISMOS? ESPECIFIQUE

|  |
| --- |
| Introduza aquí las alianzas (Max 300 palabras) |

# ¿CÓMO SE ENTERÓ DE LA CONVOCATORIA?

[ ]  FACEBOOK

[ ]  TWITTER

[ ]  LINKEDIN

[ ]  VIA TELEFÓNICA

[ ]  CORREO ELECTRÓNICO

[ ]  OTRO, ESPECIFIQUE: especifique aquí cómo se enteró de la convocatoria

# AVISO DE PRIVACIDAD

En el supuesto de que por este medio usted proporcione datos personales sujetos a la normatividad vigente, le informamos que éstos podrían ser tratados por el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (en adelante ITESM) con domicilio ubicado en Av. Eugenio Garza Sada Sur No. 2501, colonia Tecnológico en Monterrey, Nuevo León. C.P. 64849, en caso de que fuera necesario para cumplir con la finalidad para la cual usted nos ha enviado dicha información.

[Al aceptar, usted está de acuerdo con compartir su información de acuerdo a las políticas de privacidad para el uso del registro.](http://premiosinstitucionales.tec.mx/Document/PoliticasDePrivacidadTec.pdf)

[ ]  **ACEPTO** [ ]  **NO ACEPTO**

# ANTES DE MANDAR TU REGISTRO TE RECORDAMOS

Revisar que no falte ninguna información que consideres importante.

Mandar el correo con Subject del correo: nombre del candidato.

Adjunta en el mismo correo la carta a proponente, semblanza y este registro

www.premiole.com

ple@itesm.mx

Whatsapp: 8120406961