



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Dirección General de Asuntos del Personal Académico  
Subdirección de Apoyo a la Docencia  
Programa de Actualización y Superación Docente

**Información para registro de propuesta PASD**  
Periodo 2019

## Datos generales

Modalidad:

Título:

Tipo de actividad:

Área:

Disciplina:

Temática:

Nivel:

Fecha de inicio:

Fecha de término:

Cupo máximo:

Inscritos. **Para que un curso pueda impartirse deberá tener al menos 15 profesores**

Total de horas:

## Forma de evaluación

**\*Asistencia 80%**

Participación:

Trabajo:

Examen:

**\*Porcentaje indispensable y debe manejarse independientemente de otras variables**

## Horario

### Sesiones presenciales

Indicar fecha:

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Hora de inicio:

Hora de término:

Aula en la que se impartirá el curso:

**Segundo horario. Sólo se empleará en caso de que sea horario mixto.**

Indicar fecha:

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Hora de inicio:

Hora de término:

Aula en la que se impartirá el curso:



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Dirección General de Asuntos del Personal Académico  
Subdirección de Apoyo a la Docencia  
Programa de Actualización y Superación Docente

### Sesiones a distancia

Indicar fecha:

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Hora de inicio:

Hora de término:

Para cursos en línea o semipresenciales URL donde se encuentra el curso

El aula virtual deberá estar completa al menos 3 días hábiles antes del inicio del curso, y se tramitará un usuario y contraseña para el Departamento de Desarrollo Académico.

## Ponentes

Nombre (s) del (os) ponente (s):

Horas /clase

Horas /clase

Horas /clase

Horas /clase

Horas /clase

**\*Ponente titular:**

\*El ponente titular será el responsable de asentar la evaluación del curso y entregar las calificaciones a más tardar una semana después de que concluya la actividad.



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Dirección General de Asuntos del Personal Académico  
Subdirección de Apoyo a la Docencia  
Programa de Actualización y Superación Docente

## Protocolo

**Objetivo:**

### Carrera(s) a la que beneficia

TODAS LAS CARRERAS UNAM	
BIOLOGÍA	
CIENCIA FORENSE	
CIENCIAS DE LA COMPUTACIÓN	
CIENCIAS DE LA TIERRA	
CIRUJANO DENTISTA	
DESARROLLO COMUNITARIO PARA EL ENVEJECIMIENTO	
ENFERMERÍA	
FISIOTERAPIA	
INGENIERÍA EN ENERGÍAS RENOVABLES	
INGENIERÍA QUÍMICA	
INGENIERÍA QUÍMICA	
INVESTIGACION BIOMÉDICA BÁSICA	
MANEJO SUSTENTABLE DE ZONAS COSTERAS	
MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	
MÉDICO CIRUJANO	
NEUROCIENCIAS	
OPTOMETRÍA	
PSICOLOGÍA	
QUÍMICA	
QUÍMICA FARMACÉUTICO	
QUÍMICA FARMACÉUTICO BIOLÓGICA	
OTRA	



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Dirección General de Asuntos del Personal Académico  
Subdirección de Apoyo a la Docencia  
Programa de Actualización y Superación Docente

**Contenido:**

**2000 caracteres permitidos:**



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Dirección General de Asuntos del Personal Académico  
Subdirección de Apoyo a la Docencia  
Programa de Actualización y Superación Docente

**Justificación:**

**2000 caracteres permitidos:**

**Observaciones:**

**Requerimientos adicionales para el curso o para el asistente:**

## Registro de Ponente 1

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

**Nacionalidad:**

**(Recuerde que si es extranjero necesita contar con el permiso de la Secretaría de Gobernación para trabajar en la UNAM, de lo contrario, no podrá cobrar sus honorarios).**

**RFC:**

**Entidad de adscripción:**

**CURP:**

**Horas clase:**

**Donación:**

**Horas a pagar:**

**Tipo de pago: nómina**

**honorarios**

**Para el personal de tiempo completo, el máximo a pagar son 48 horas/sem/mes**



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Dirección General de Asuntos del Personal Académico  
Subdirección de Apoyo a la Docencia  
Programa de Actualización y Superación Docente

**Dirección:**

(calle, número, colonia, código postal, delegación, ciudad)

**Teléfonos:**

Oficina

Particular

Otros

**Correo electrónico:**

**El resumen curricular debe incluir el siguiente orden:**

1. **Máximo grado académico**
2. **Disciplina**
3. **Institución de procedencia**
4. **Trayectoria académica relevante**
5. **Los 5 últimos años de experiencia profesional vinculada con la actividad a desarrollar**
6. **Mínimo 900 caracteres, máximo 1000**

**Temas que impartirá:**

---

**Firma del ponente**



## Registro de Ponente 2

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

**Nacionalidad:**

**(Recuerde que si es extranjero necesita contar con el permiso de la Secretaría de Gobernación para trabajar en la UNAM, de lo contrario, no podrá cobrar sus honorarios).**

**RFC:**

**Entidad de adscripción:**

**CURP:**

**Horas clase:**

**Donación:**

**Horas a pagar:**

**Tipo de pago: nómina**

**honorarios**

**Para el personal de tiempo completo, el máximo a pagar son 48 horas/sem/mes**

**Dirección:**

(calle, número, colonia, código postal, delegación, ciudad)

**Teléfonos:**

Oficina

Particular

Otros

**Correo electrónico:**

**El resumen curricular debe incluir el siguiente orden:**

1. **Máximo grado académico**
2. **Disciplina**
3. **Institución de procedencia**
4. **Trayectoria académica relevante**
5. **Los 5 últimos años de experiencia profesional vinculada con la actividad a desarrollar**
6. **Mínimo 900 caracteres, máximo 1000**



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Dirección General de Asuntos del Personal Académico  
Subdirección de Apoyo a la Docencia  
Programa de Actualización y Superación Docente

**Temas que impartirá:**

---

Firma del ponente

## Registro de Ponente 3

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

**Nacionalidad:**

**(Recuerde que si es extranjero necesita contar con el permiso de la Secretaría de Gobernación para trabajar en la UNAM, de lo contrario, no podrá cobrar sus honorarios).**

**RFC:**

**Entidad de adscripción:**

**CURP:**

**Horas clase:**

**Donación:**

**Horas a pagar:**

**Tipo de pago: nómina**

**honorarios**

**Para el personal de tiempo completo, el máximo a pagar son 48 horas/sem/mes**

**Dirección:**

(calle, número, colonia, código postal, delegación, ciudad)

**Teléfonos:**

Oficina

Particular

Otros

**Correo electrónico:**



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Dirección General de Asuntos del Personal Académico  
Subdirección de Apoyo a la Docencia  
Programa de Actualización y Superación Docente

**El resumen curricular debe incluir el siguiente orden:**

1. **Máximo grado académico**
2. **Disciplina**
3. **Institución de procedencia**
4. **Trayectoria académica relevante**
5. **Los 5 últimos años de experiencia profesional vinculada con la actividad a desarrollar**
6. **Mínimo 900 caracteres, máximo 1000**

**Temas que impartirá:**

---

**Firma del ponente**



## Registro de Ponente 4

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

**Nacionalidad:**

**(Recuerde que si es extranjero necesita contar con el permiso de la Secretaría de Gobernación para trabajar en la UNAM, de lo contrario, no podrá cobrar sus honorarios).**

**RFC:**

**Entidad de adscripción:**

**CURP:**

**Horas clase:**

**Donación:**

**Horas a pagar:**

**Tipo de pago: nómina**

**honorarios**

**Para el personal de tiempo completo, el máximo a pagar son 48 horas/sem/mes**

**Dirección:**

(calle, número, colonia, código postal, delegación, ciudad)

**Teléfonos:**

Oficina

Particular

Otros

**Correo electrónico:**

**El resumen curricular debe incluir el siguiente orden:**

1. **Máximo grado académico**
2. **Disciplina**
3. **Institución de procedencia**
4. **Trayectoria académica relevante**
5. **Los 5 últimos años de experiencia profesional vinculada con la actividad a desarrollar**
6. **Mínimo 900 caracteres, máximo 1000**



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Dirección General de Asuntos del Personal Académico  
Subdirección de Apoyo a la Docencia  
Programa de Actualización y Superación Docente

**Temas que impartirá:**

---

Firma del ponente

## Registro de Ponente 5

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

**Nacionalidad:**

**(Recuerde que si es extranjero necesita contar con el permiso de la Secretaría de Gobernación para trabajar en la UNAM, de lo contrario, no podrá cobrar sus honorarios).**

**RFC:**

**Entidad de adscripción:**

**CURP:**

**Horas clase:**

**Donación:**

**Horas a pagar:**

**Tipo de pago:    nómina                    honorarios**

**Para el personal de tiempo completo, el máximo a pagar son 48 horas/sem/mes**

**Dirección:**

(calle,    número,    colonia,    código postal,    delegación, ciudad)

**Teléfonos:**

Oficina

Particular

Otros

**Correo electrónico:**



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Dirección General de Asuntos del Personal Académico  
Subdirección de Apoyo a la Docencia  
Programa de Actualización y Superación Docente

**El resumen curricular debe incluir el siguiente orden:**

1. **Máximo grado académico**
2. **Disciplina**
3. **Institución de procedencia**
4. **Trayectoria académica relevante**
5. **Los 5 últimos años de experiencia profesional vinculada con la actividad a desarrollar**
6. **Mínimo 900 caracteres, máximo 1000**

**Temas que impartirá:**

---

**Firma del ponente**