****

**Categoría Humanitario**

**para Agrupaciones Estudiantiles**

# 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

# DATOS GENERALES DEL PROPONENTE

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

# 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 |
| **\* Calle y entre calles:** | Introduzca aquí calle y entre calles |
| **\* No. y Colonia:** | Introduzca aquí número y colonia |
| **\* Código postal y Municipio:** | Introduzca aquí código postal y municipio |
| **\* 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](mailto:ple@itesm.mx) 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.**

* Esta 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 de la institución |
| **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  **2018**  **2017** |
| **Número de personas se han beneficiado en los últimos 3 años** | Introduza aquí 2016 Introduza aquí 2017 Introduza aquí 2018  **2016** |
| **Principales fuentes de financiamiento utilizadas (señale con una x una o más opciones)** | 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 entrega  Fecha de entrega: Introduza aquí fecha de entrega   1. Nombre del reconocimiento: Introduza aquí el nombre del reconocimiento   Quién lo entrega: Introduza aquí quién lo entrega  Fecha de entrega: Introduza aquí fecha de entrega   1. Nombre del reconocimiento: Introduza aquí el nombre del reconocimiento   Quién lo entrega: Introduza aquí quién lo entrega  Fecha de entrega: Introduza aquí fecha de entrega |

|  |  |
| --- | --- |
| \* Corto Plazo: | Introduza aquí las metas a corto plazo |
| \* Mediano Plazo: | Introduza aquí las metas a mediano plazo |
| \* Largo Plazo: | Introduza aquí las metas a largo plazo |

# METAS DEL GRUPO ESTUDIANTIL:

# DIFICULTADES QUE SE ENFRENTA EL GRUPO ESTUDIANTIL COMÚNMENTE

|  |
| --- |
| Introduza aquí las dificultades |

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

|  |
| --- |
| Introduza aquí las alianzas |

# ¿CÓMO SE ENTERÓ DE LA CONVOCATORIA?

FACEBOOK

TWITTER

LINKEDIN

VIA TELEFÓNICA

CORREO ELECTRÓNICO

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