

# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA/Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Actualización de cuerpos académicos 2020

Formulario para registro de **NUEVO CA.**

## Datos del cuerpo académico

DES de adscripción	CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD
Clave del CA	<b>NUEVO</b>

**Nombre** (Debe ser diferente al de cualquiera de los CA actualmente registrados)

Nombre propuesto para el CA	
-----------------------------	--

## Nivel de consolidación

Nivel de consolidación propuesto	
----------------------------------	--

**Área del conocimiento y disciplina** (Consultar el catálogo)

Área del conocimiento	
Disciplina	

## Líneas de Generación y Aplicación del Conocimiento.

Nombre de la LGAC(1)	
Breve descripción de la LGAC	
Nombre de la LGAC	
Breve descripción de la LGAC	
Nombre de la LGAC	
Breve descripción de la LGAC	

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

(1) Escriba siempre el nombre completo de las LGAC

**Integrantes del CA** (Si el profesor está adscrito a otro CA no se le podrá dar de alta en éste).

<b>Nombre del PTC Representante del CA</b>		<b>código</b>		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					
Nombre del PTC (miembro)		<b>código</b>		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					
Nombre del PTC (miembro)		<b>código</b>		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					
Nombre del PTC (miembro)		<b>código</b>		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					
Nombre del PTC (miembro)		<b>código</b>		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					
Nombre del PTC (miembro)		<b>código</b>		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					
Nombre del PTC (miembro)		<b>código</b>		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

(1) Escriba siempre el nombre completo de las LGAC

# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA/Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Actualización de cuerpos académicos 2020

Formulario para registro de **NUEVO CA.**

Nombre del PTC (miembro)		código		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					
Nombre del PTC (miembro)		código		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					
Nombre del PTC (miembro)		código		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					
Nombre del PTC (miembro)		código		Clave del CA de adscripción actual (si es el caso)	
<b>Correo electrónico</b>					
LGAC's que desarrollará					

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

(1) Escriba siempre el nombre completo de las LGAC