



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE QUINTANA ROO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO VINCULACIÓN SOCIAL, EMPRESARIAL Y COMUNITARIA

Registro de vinculación DDS

Datos generales				
Nombre de ANP, espacio protegido, empresa, cooperativa, grupo social o comunidad		Municipio		Estado
Fecha de inicio	Fecha de finalización		Duración (número de días)	
Tipo(s) de trabajos a desarrollar				
Recolección de datos		Estudio para titulación	Proyecto turístico	Investigación: Cuerpos Académicos, tesis, observación de campo
Nombre del estudiante participante				Matrícula

Información general de vinculación

Nombre y correo electrónico de contacto		
Nombre completo del representante		Teléfono del responsable directo
Información o comentarios adicionales		
Programa o proyecto de vinculación		
Problemática que aborda	Ambiental	Otra (Especifique)
	Productiva	
	Social	
	Turística	
	Empresarial	
Resultados esperados		
Producto a generar como resultado de la vinculación		