**Departamento de Convenios Nacionales**

dirinterinstitucional@unachi.ac.pa

**FORMULARIO PARA SOLICITAR O RENOVAR CONVENIOS NACIONALES**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ** |
| Director Ejecutivo Interinstitucional |  |
| Enlace designado |  |
| Correo Electrónico |  |
| Teléfono/Celular |  |
| **INFORMACIÓN DEL ORGANISMO PÚBLICO, PRIVADO E INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR, UNIDADES ACADÉMICAS O ADMINISTRATIVAS DE UNACHI** |
| Responsable de la Unidad de Convenios |  |
| Enlace designado |  |
| Correo Electrónico/Celular |  |
| Datos generales de la Institución |  |
| **ASPECTOS GENERALES DE LA INTENCIÓN DEL CONVENIO** |
| **Objetivo del Convenio** | **Compromisos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Descripción de Actividades** | **Resultados Esperados** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y firma por parte de la Institución Unidades Académicas y Administrativas de UNACHI, que solicita el Convenio** |  |
|  |
| **Fecha de la Solicitud** |  |