**INFORME ANUAL DE GRUPO COLEGIADO**

**Fecha de entrega:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Clave de Grupo Colegiado:** |  |
| **Nombre del Grupo Colegiado:** |  |
| **Facultad:** |  |
| **Periodo:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nombre del responsable:**
 |  |
| 1. **Nombre de los integrantes:**
 |  |

1. **Productos comprometidos en el plan de trabajo (En los que hayan participado mínimo dos integrantes del Grupo Colegiado)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Productos comprometidos** | **Productos entregados** | **Descripción** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Productos Adicionales a los comprometidos (En los que hayan participado dos integrantes como mínimo del Grupo Colegiado)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Productos Adicionales a los comprometidos** | **Descripción** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* **Anexar copia de los documentos probatorios de los productos que se entregan**

**Nombre y firma del responsable**

Correo electrónico:

Teléfono celular:

**Aceptación de informe:**

**Nombre y firma Director/a Facultad de adscripción**