**CONVENIO ESPECÍFICO QUE CELEBRAN, RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA, REPRESENTADO/A POR NOMBRE DEL RESPONSABLE DE PROYECTO EN LA EMPRESA, Y EL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SONORA (ITSON), POR CONDUCTO DE NOMBRE DEL RESPONSABLE DE PROYECTO EN EL ITSON CON MOTIVO DEL PROYECTO DENOMINADO "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_", AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:**

**Objetivo(s) del proyecto:**

*Ejemplo:*

1.- Digitalizar planos de distribución del sistema eléctrico de la clínica hospital.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad del proyecto:** | **Virtual:** |  | **Presencial:** |  | **Virtual-Presencial:** |  |

**DECLARACIONES:**

1. Ambas partes declaran:
2. Dar apertura a la vinculación entre la institución y el entorno productivo de la región a través del desarrollo de convenios de cooperación entre las partes.
3. Que es su deseo colaborar en forma conjunta en el desarrollo del proyecto, mismo que se llevará a cabo por alumnos de licenciatura del Instituto Tecnológico de Sonora (ITSON).

Los alumnos participantes, pertenecientes al proyecto son los siguientes:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del alumno** | **ID** | **Carrera** | **Curso PP** | **Plan de estudios** | **Firma del Alumno** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Las fases o actividades del proyecto a realizar son las siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FASES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO** | | |
| **Fase/Actividad** | **Fecha de inicio** | **Fecha de término** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CLÁUSULAS**:

1. El ITSON se compromete a:
   1. Apoyar a los alumnos mencionados en la declaración 2, con las instalaciones y equipo para realizar los trabajos requeridos en el desarrollo del proyecto, en las fechas, lugares y horarios establecidos para tal fin.
   2. Facilitar el recurso humano para llevar a cabo la asesoría del proyecto, que serán los maestros adscritos a la institución los que fungirán como equipo de trabajo y responsables de cada fase del proyecto.

Los maestros participantes en el proyecto son los siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del maestro:** | **ID del maestro:** | **Rol**  **(Responsable o Colaborador):** | **Grado académico:** |
|  |  | Responsable de Proyecto en el ITSON |  |
|  |  | Colaborador |  |

* 1. Nombrar al “**Nombre del responsable del proyecto en el ITSON**” como responsable de proyecto por parte de la institución para asesorar y supervisar los proyectos elaborados por el equipo de trabajo conformado por los maestros y alumnos mencionados.
  2. Entregar al final del período establecido del proyecto, resultados de los estudios efectuados.
  3. Utilizar la información proporcionada única y exclusivamente con fines académicos.
  4. Mantener confidencialidad de los resultados obtenidos de trabajos e investigaciones realizadas y sólo serán publicados con el consentimiento de ambas partes o bien bajo el anonimato de la empresa.

1. **“Razón Social de la Empresa”** se compromete a:
   1. Nombrar a un responsable del proyecto en la empresa que será el enlace entre la Empresa y El ITSON.
   2. Proporcionar al alumno practicante, responsable de proyecto en el ITSON, maestro de curso, áreas que administran la prestación y registro de las prácticas profesionales, la información necesaria para el desarrollo de los proyectos.
   3. Recibir y proporcionar infraestructura y el equipamiento necesario a los alumnos y docentes seleccionados para llevar a cabo las actividades.

Mencionar el equipo/materiales e infraestructura que se utilizará para realizar el proyecto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ejemplo: equipo/materiales: computadora, equipo de medición. Infraestructura: camino ejidal, laboratorio).

1. En caso de que **“Razón Social de la Empresa”** requiera de algún estudio o proyecto adicional a los mencionados en el presente convenio, se realizará previo acuerdo entre las partes.
2. El presente convenio concluye cuando terminen las actividades académicas del ciclo en curso **(periodo escolar, año),** o cuando alguna de las dos partes opte por dar por terminado el presente convenio, lo cual se hará por escrito con un tiempo mínimo de anticipación de un mes.

Se extiende el presente **Convenio Específico de Vinculación**, en **Ciudad, Estado (Campus donde se registra la práctica),** a los **(cantidad)** días del mes de **(nombre del mes)** del año **(año en curso)**”. Se firma por duplicado por los representantes de las partes interesadas y de conformidad con el contenido, conservando un ejemplar cada una de ellas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Por el ITSON: |  | | Por “Razón Social de la Empresa”: |
|  |  | |  |
| Departamento de Vinculación Institucional  Nombre y firma del responsable de vinculación |  | | Nombre y firma del responsable de proyecto en la Empresa |
|  |  | |  |
| Responsable del proyecto  Nombre y firma del responsable de proyecto en el ITSON |  | |  |
| Profesor de curso de Práctica Profesional  Nombre y firma del maestro de curso | |
|  |  | |  |

**\*Nota: en caso de que participen colaboradores en el proyecto, incluir el nombre y la firma según lo requiera el programa educativo.**