



|  |
| --- |
| **FACULTAD DE PSICOLOGÍA**  **CENTRO DE DOCUMENTACIÓN DR. ROGELIO DÍAZ GUERRERO** |

**FORMATO – COMPROMISO**

**NOMBRE DEL ALUMNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nº DE CUENTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** [**TEL:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](TEL:_______________________________)

**CORREO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN PSICOLÓGICA EN BASES DE DATOS**

|  |
| --- |
| **PERIODO:**  **HORARIO:** |
| **UBICACIÓN**: SALA DE CÓMPUTO DEL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN. EDIFICIO E, PLANTA  BAJA |

|  |
| --- |
| **COMPROMISOS** |
| \* Realizar su proceso de inscripción presencial.  \* Asistir de manera puntual a las clases presenciales (cubrir 100%).  \* Cumplir con las indicaciones y compromisos del instructor(a) de forma responsable durante las  sesiones.  \* Entregar en tiempo y forma los trabajos, tareas o evaluaciones.  \* Propiciar una relación respetuosa alumno - instructor(a) durante las sesiones del curso.  \* Revisar con detenimiento el horario y los días registrados en la hoja de inscripción, esto con el fin de  realizar el curso en tiempo y forma, acorde a las actividades y cargas de trabajo académicas.  \*En caso de requerir mayor conocimiento, reforzamiento o dudas podrá mantener comunicación  presencial o vía correo electrónico con el instructor (a) durante el curso.  \* Llenar evaluación final (CUESTIONARIO).  **\*** Contar con conocimientos y manejo básicos de Windows e internet.  \* Al llenar hoja de inscripción, asegurarme de leer las notas al final.  \* Recoger la constancia cuando se los indique el instructor(a), en un periodo no mayor a seis meses de lo  contrario no se repondrá. |

**CD. Universitaria a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201*5*.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LIC. ADRIANA CRUZ ROMERO ALUMNO(A) INSTRUCTOR(A)**

**COORDINADORA**

**NOTA: En caso de que el alumno no concluya el curso, proporcione información errónea en la hoja de inscripción y no asista perderá derecho a constancia y no podrá volver a solicitar inscripción en un periodo semestral.**