



SECRETARÍA DE VINCULACIÓN TECNOLÓGICA EMPRESARIAL
SUBDIRECCIÓN DE PROYECTOS DE VINCULACIÓN
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS TECNOLÓGICOS

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIOS TECNOLÓGICOS

ANEXO "A"

Folio: Fecha de solicitud:

Datos del solicitante:

Instrucciones: por favor, llene los espacios con los datos solicitados.

Empresa solicitante: _____

Domicilio: _____

Página web: _____

Nombre del contacto: _____
Nombre y cargo

Correo electrónico: _____

Teléfonos (fijo y celular) _____

Instrucciones: marque con una X el servicio que solicita.

Tipo de servicio solicitado:

- | | | | |
|------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Consultoría y Asesoría | <input type="checkbox"/> | | |
| Asistencia técnica | <input type="checkbox"/> | Diagnósticos empresariales | <input type="checkbox"/> |
| Educación continua | <input type="checkbox"/> | Proyectos gubernamentales y/o estatales (CONACYT, COMECYT, etc.) | <input type="checkbox"/> |
| Desarrollo tecnológico | <input type="checkbox"/> | Estadías y/o reclutamiento de personal | <input type="checkbox"/> |
| Capacitación | <input type="checkbox"/> | Otro _____ | <input type="checkbox"/> |

1. Detalle del servicio: (por ejemplo: antecedentes y elementos que motivan la solicitud del servicio)



**SECRETARÍA DE VINCULACIÓN TECNOLÓGICA EMPRESARIAL
SUBDIRECCIÓN DE PROYECTOS DE VINCULACIÓN
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS TECNOLÓGICOS**

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIOS TECNOLÓGICOS

ANEXO "A"

2. Objetivo del servicio: incluir: problema a resolver, áreas de la empresa a las que se desea impactar, zona geográfica de impacto etc....

--

3. Resultados esperados: por ejemplo: cumplir normatividad vigente, eficientar recursos, atender posibles riesgos, etc....

--

4. Fechas: establecer fechas tentativas y sujetas a posibles cambios

Fecha de solicitud de servicio: _____
 Fecha de desarrollo del proyecto: _____
 Fecha de entrega de resultados: _____

5. Comentarios adicionales

--

PARA SER LLENADO POR EL DST

Responsables del análisis: _____
 Especialista que realizará el servicio: _____
 Fecha de procesamiento de la solicitud: _____
 Fecha tentativa de entrega de propuesta: _____
 Presupuesto estimado: _____

6. Comentarios adicionales

--