**SOLICITUD DE APOYO**

**En el marco de la Convocatoria para “Fomentar la Incorporación de Alumnos a la Investigación en Redes, 2016”**

1. Datos Generales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código: | Nombre del solicitante: | Foto |
| Sexo:  | Edad: | Nacionalidad: |
| Domicilio particular:Calle y número: Código postal:Colonia:Estado: |
| Teléfono: ( ) | Correo electrónico: |
| Datos de un familiar para contactar en caso necesario:Nombre:Teléfono fijo: Teléfono móvil: Parentesco: |

2. Programa de Estudios

|  |
| --- |
| Grado que cursa: Doctorado ( ) Maestría ( )  |
| Programa de Estudios que cursa: |

3. Solicitud de apoyo para presentación de ponencias o trabajos conjuntos de alumnos y profesores de posgrado en congresos nacionales e internacionales. y/o estancia académica internacional.

**3.1 Estancia Académica**

|  |
| --- |
| Fecha programada para su estancia (del \_\_\_ al \_\_\_) |
| Institución, ciudad y país: |
| Actividades a realizar: |
| Nombre del investigador: |
| Monto SolicitadoTransporte (Exclusivo Aéreo):Alimentación:Hospedaje:Total: |
| ¿Cuenta con algún apoyo complementario para la realización de su estancia? SI \_\_\_ NO \_\_\_Especificar el apoyo: |

**3.2 Evento Académico**

|  |
| --- |
| Periodo programado para el evento académico. |
| Nombre de la ponencia.  |
| Lugar de presentación (especificar nombre del evento, ciudad y país sede)  |
| Monto SolicitadoTransporte:Alimentación:Hospedaje:Total:¿Cuenta con apoyo complementario para asistir al evento académico? SI \_\_\_\_ NO\_\_\_\_ (especifique el apoyo con el que cuenta y el monto) |
| Datos de coautoría en caso de haberlaNombre del Profesor:¿El profesor es miembro de un Cuerpo Académico? (CA) SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_ Nombre y número del Cuerpo Académico :  |

4. Aceptación, aval y visto bueno

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acepto participar en la convocatoria para “Fomentar la Incorporación de Alumnos a la Investigación en Redes, 2016”, emitida por el CUCEA en los términos y condiciones que se encuentran formuladas. **Así como a cumplir las obligaciones que de su asignación deriven, en caso de ser aceptada esta solicitud.** | Avalo la petición del alumno para (elegir una de las dos opciones: la realización de trabaos de campo; para participar en eventos académicos presentando una ponencia conjunta y/o estancias académicas). | Otorgo mi visto bueno a la solicitud del alumno propuesta ya que de acuerdo a la información de la coordinación del programa **(poner nombre del PE)** el profesor **(poner nombre del profesor**) es el tutor y/o director de tesis del alumno (a) **(poner nombre del alumno**, quien es alumno regular. |
| Nombre y firma del solicitante | Nombre y firma del tutor (a) o director(a) de tesis  | Nombre, firma y sello del coordinador(a) del programa docente  |

**\* Nota: Todas las firmas deben de realizarse en tinta azul.**