**COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

|  |
| --- |
| **Solicitud de autorización de colaboración y actividades complementarias**  |
| Morelia a 16 de enero de 2023 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del solicitante | ID de Investigador |
|  |  |

|  |
| --- |
| Nombre y número del Proyecto Cátedras Conacyt |
|  |

|  |
| --- |
| Nombre y tipo de evento al que asistirá o motivo de la salida |
|  |

|  |
| --- |
| Lugar y fecha de inicio y terminación de participación  |
|  |

|  |
| --- |
| Justificación |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Solicitante:**NOMBRE DEL CATEDRATICO**INVESTIGADOR PROGRAMA INVESTIGADORAS E INVESTIGADORES POR MÉXICO, CONACYTINSTITUTO O FACULTAD | Vo.Bo**NOMBRE DEL RESPONSABLE**RESPONSABLE TÉCNICO DEL PROYECTO “XXXXX”INSTITUTO O FACULTAD |
| Autoriza:**DR. JESÚS CAMPOS GARCÍA**COORDINADOR DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA | Vo.Bo**NOMBRE DEL DIRECTOR**DIRECTOR DEL INSTITUTO O FACULTAD  |

**Nota:** favor de anexar invitación o plan y calendario de trabajo, y presentar esta solicitud con 20 días de anticipación a la fecha de inicio de la salida.