

Proyectos de Investigación 2018 FORMATO SOLICITUD DE RECURSOS

(Apoyo a estudiantes a Congreso, Desarrollo de Infraestructura de Investigación, Presentación de Resultados de Investigación, Otros)

Fecha:	No. y Nombre del CA: BUAP-CA-
Emitir cheque a nombre de	
Por la cantidad de:	
Por concepto de:	
Los soportes que adjunto so	n copias de:
Observaciones:	
Para transferencia bancar	a (EN CASO DE REEMBOLSO PRESENTAR COMPROBACIÓN COMPLETA)
Nombre del Beneficiario:	
Institución Bancaria:	
Número de Cta. CLABE (1	8 dígitos):
Correo para confirmación:	

Nombre y Firma del Responsable del Proyecto

Vo.Bo. Dr. José Ramón Eguibar Cuenca Director de Investigación

DGI/cha*