

Proyectos de Investigación 2018

FORMATO SOLICITUD DE RECURSOS (BECAS)

Fecha:	Cuerpo Académico y Título del Proyecto: BUAP-CA-
Emitir cheque a nombre de:	
Por un monto mensual :	
Periodo de Pago (anotar expresamente que meses se programarán):	
No. de Matrícula :	
A que programa pertenece: Licenciatura () Maestría () Doctorado ()	
Los soportes que adjunto son copias de: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kárdex actualizado (impresión no mayor a 30 días) <input type="checkbox"/> Copia I.F.E. firmada <input type="checkbox"/> Copia C.U.R.P. <input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio 	
En el caso de los que tengan su kardex al 100% deberán presentar <u>carta de aceptación de protocolo de tesis</u> emitida por la instancia oficial de su Unidad Académica (que puede ser Director, Secretario Académico, Secretario de Investigación y Estudios de Posgrado o Coordinador de Posgrado respectivo (quien para dichos efectos lo emita en la correspondiente unidad académica)	

Nombre y Firma del Responsable del Proyecto

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