****

**Proyectos de Investigación 2015**

**Formato Solicitud de Recursos (BECAS)**

|  |
| --- |
| Fecha: |
| Título del Proyecto: |
| Emitir cheque a nombre de :  Por un monto mensual:  Periodo de Pago :  No. de Matrícula :  A que programa pertenece: Licenciatura, Maestría o Doctorado: |
| Los soportes que adjunto son copias de: \*\*  Kárdex ( )  I.F.E. ( )  Constancia de que se encuentra realizando la tesis o registro de tesis, o avance de tesis ( )  \*\*Es obligatorio que el estudiante esté inscrito en un programa educativo para recibir beca. |

Nombre y Firma del Responsable del Proyecto

Vo. Bo. Dr. José Ramón Eguibar Cuenca

Director de Investigación

DGI/crm\*