

**Proyectos de Investigación 2015**

**Formato Solicitud de Recursos**

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

|  |
| --- |
| Fecha |
| Título del Proyecto : |
| Emitir cheque a nombre de: |
| Por la cantidad de: |
| Por concepto de : |
| Los soportes que adjunto son copias de: |
| Observaciones |

**Para transferencia bancaria ( si es el caso ) :**

**Nombre del Beneficiario:**

**Institución Bancaria:**

**Número de cta. Clabe (18 dígitos):**

**Correo para confirmación:**

Nombre y Firma del Responsable del Proyecto

Vo. Bo. Dr. José Ramón Eguibar Cuenca

Director de Investigación

DGI/crm\*