**(Membrete de la Entidad de adscripción)**

(Fecha Larga)

**Comité Académico**

Posgrado en Ciencias Biológicas, UNAM

Presente

**(Use el espacio que considere necesario)**:

1. Justificación por lo cual creé o debe proporcionársele el apoyo, indicando relación con su trabajo de investigación en el Programa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Actividad Académica | Lugar donde se llevara a cabo la Actividad Académica (País y Ciudad) | Fecha oficial de la actividad académica (inicio –fin) | Indicar presupuesto estimado que solicita (especificar cantidad/monto en moneda nacional) |

**IMPORTANTE: Las fechas deberán ser las oficiales del evento y coincidir en todos los documentos probatorios entre sí para la solicitud y en su momento, la comprobación al finalizar el evento apoyado con PAEP.**

Atentamente:

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE

Nivel (Maestría o Doctorado)

No. de cuenta UNAM

Datos de contacto (Correo activo y Móvil)

Firma Firma (Si no aplica borrar)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado y nombre del Tutor Principal Grado y nombre del Cotutor Información Académica Información Académica

Datos de contacto Datos de contacto