**SOLICITUD DE ESTANCIA ACADÉMICA Y/O DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Posgrado** | Posgrado Institucional en Ciencias Químicas y Bioquímicas | | | |
| **Nombre del Alumno** |  | | | |
| **Correo electrónico** |  | **Teléfono** | |  |
| **Matrícula** |  | **Núm. de CVU** | |  |
| **Semestre actual** |  | **Num. de créditos cubiertos** | |  |
| **Director (es) de tesis** |  | | | |
| **Titulo de la Tesis** | . | | | |
| **Estancia** | Nacional/Internacional | | | |
| **Nombre de la Institución Destino** |  | | | |
| **Nombre del laboratorio o departamento receptor** |  | | | |
| **Nombre del profesor receptor** |  | | | |
| **CVU del profesor receptor** |  | **Grado Académico** | |  |
| **Teléfono del profesor receptor** |  | **Correo electrónico del profesor receptor** | |  |
| **Fecha de inicio de la estancia** |  | **Fecha del fin de la estancia** | |  |
| **Duración de la estancia en meses** |  | | | |
| **Nombre del Proyecto de la estancia** |  | | | |
| **Objetivo de la estancia** |  | | | |
| **Justificación de la estancia** |  | | | |
| **Metodología (s) que se emplearán en la estancia** |  | | | |
| **Resultados esperados en la estancia** |  | | | |
| **Cronograma de actividades** | | | | |
| **Descripción de la actividad** | **Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)** | **Fecha de fin (dd/mm/aaaa)** | | **Producto generado** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Estimado profesor tutor:** En el siguiente espacio, le solicitamos con base en su experiencia como revisor del presente trabajo de tesis, indicar si es justificable la realización de la estancia de investigación propuesta, así como el tiempo solicitado para llevar a cabo dicha actividad. Esta información es importante para que el Comité Académico del Posgrado, solicite a la Coordinación de Posgrado, Investigación y Vinculación de la UADY los permisos correspondientes para llevar a cabo la estancia de investigación. | | | | |
| **Nombre del Profesor Tutor** |  | | | |
| **¿Se justifica realizar una estancia de investigación para llevar a cabo las actividades propuestas?** | **SI** | | **NO** | |
| **¿El tiempo de la estancia es acorde a las actividades planteadas en la estancia de investigación?** | **SI** | | **NO** | |
| **Firma del Profesor Tutor** |  | | | |