**Formato RI-ESN/M**

**Apoyo Institucional para solicitudes de Estancia Sabática Nacional y en México**

**(Se debe presentar en papel con membrete de la *Institución receptora*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Día** | **Mes** | **Año** |

**MTRA. MARIA JOSE RHI SAUSI GARAVITO**

Directora Adjunta de Posgrado y Becas

CONACYT

Presente:

En el marco de la Convocatoria “*Apoyos para Estancias Sabáticas Vinculadas a la Consolidación de Grupos de Investigación 2019*” y con base en sus términos y requisitos, me dirijo a usted para **respaldar institucionalmente la solicitud de apoyo** que se detalla a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aspirante: |  |  | | |
|  |  |  | | |
| CVU del aspirante: |  |  | | |
|  |  |  | | |
| Título del Proyecto: |  |  | | |
|  |  |  | | |
| Institución Receptora: |  |  | | |
|  |  |  | | |
| Investigador Anfitrión: |  |  | | |
|  |  |  | | |
| Cargo del Inv. Anfitrión: |  |  | | |
|  |  |  | | |
| Lugar físico donde se realizará la estancia: | | |  |  |
|  | | |  |  |
| Fecha de inicio de la estancia: | | |  |  |
|  | | |  |  |
| Duración de la estancia (# de meses): | | |  |  |

Breve descripción del respaldo institucional para la realización de la estancia:

|  |
| --- |
|  |

Así mismo informamos que esta Institución aportará los recursos y la infraestructura necesarios para el desarrollo del proyecto.

**Atentamente**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
|  |  |
| Nombre |  |
|  |  |
| Cargo |  |