**Formato CCProNacEs** {CPNPC]

**(Se debe presentar en papel con membrete de la *Institución donde se encuentra el tema del proyecto ProNacEs*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **DÍA** | **MES** | **AÑO** |

**MTRA. MARIA JOSE RHI SAUSI GARAVITO**

Coordinadora de Apoyos a Becarios e Investigadores

CONACYT

Presente:

En el marco de la Convocatoria 2020 de las *“Estancias Posdoctorales en el Extranjero*” y con base en sus términos y requisitos, me dirijo a usted para informar que el aspirante de la solicitud de apoyo de la estancia posdoctoral que se detalla a continuación, realizará las actividades de colaboración en el proyecto ProNacEs que a continuación se indica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y No. de CVU del Aspirante:** |  |  |
|  |
| **Título del Proyecto:** |  |  |
|  |
| **Institución Receptora y Unidad Académica :** |  |  |
|  |
| **Nombre del Investigador Anfitrión:** |  |  |
|  |
| **Vigencia de la beca:** | **Inicio** |  |  |  |  | **Fin** |  |  |  |
|  |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |

**Datos del Proyecto ProNacEs:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución beneficiada:** |  |  |
|  |
| **Tema del proyecto ProNacEs al que se encuentra relacionado el proyecto propuesto:**:  |  |  |
|  |
| **Duración del proyecto:** | **Inicio** |  |  |  |  | **Fin** |  |  |  |
|  |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
|  |
| **Responsable del proyecto:** |  |  |
|  |

**Anexo al Formato CCProNacEs**

**(Se debe presentar en papel con membrete de la *Institución donde se encuentra el tema del proyecto ProNacEs*)**

Descripción de las actividades de colaboración, vinculadas al tema del proyecto ProNacEs:

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad (\*):** |  |
|  |  |
| **Resultados:** |  |
|  |  |
| **Impacto esperado:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad (\*):** |  |
|  |  |
| **Resultados:** |  |
|  |  |
| **Impacto esperado:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad (\*):** |  |
|  |  |
| **Resultados:** |  |
|  |  |
| **Impacto esperado:** |  |

Las actividades antes descritas se han considerado en razón de ***(justificación)***:

|  |
| --- |
|  |

Así mismo manifiesto mi compromiso de realizar la supervisión permanente en las actividades señaladas.

Adicionalmente informamos que ésta Institución aportará la infraestructura para el desarrollo de las actividades que se describan.

Reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE,**

Firma

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

**Nombre del Responsable del Proyecto ProNacEs**

**Cargo**

**(\*) Utilizar tantos recuadros resulten necesarios,**

**en razón del número de actividades a detallar**