**FORMATO CPNPC2**

**(Se debe presentar en papel con membrete de la *Institución del Posgrado seleccionado*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **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 para el *“2do Año de Continuidad de Estancias Posdoctorales en el Extranjero Vinculadas a la Consolidación de Grupos de Investigación y Fortalecimiento del Posgrado Nacional*” y con base en sus términos y requisitos, me dirijo a usted para informar que con el aspirante de la solicitud de beca que se detalla a continuación, hemos acordado realizará las actividades que se indican en el documento adjunto ***(Anexo A)***, en beneficio del fortalecimiento al Posgrado Nacional:

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

**Datos del Posgrado a fortalecer:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución beneficiada: |  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Posgrado seleccionado (nombre y número): |  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Coordinador del Posgrado: | | | |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| Periodo de la colaboración: | | Inicio | | | |  | |  |  |  | Fin | |  |  |  | |
|  | |  | | | | **DIA** | | **MES** | **AÑO** |  |  | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Duración de la colaboración:** | | | | | |  |  | | | | |

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

**ATENTAMENTE,**

Firma

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

**Nombre del Investigador Anfitrión**

**Cargo**

**FORMATO CPNPC2 – *Anexo A***

**(Se debe presentar en papel con membrete de la *Institución del Posgrado seleccionado*)**

**ANEXO A**

Descripción de las actividades de vinculadas al fortalecimiento al Posgrado Nacional:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad (\*):** |  | | |
|  |  |  |  |
| **Fecha de Inicio:** |  | **Fecha de Término:** |  |
|  | **Día / Mes / Año** |  | **Día / Mes / Año** |
|  |  | | |
| **Dirigido a:** |  | | |
|  |  | | |
| **No. de beneficiarios:** |  | | |
|  |  | | |
| **Resultados:** |  | | |
|  |  | | |
| **Impacto esperado:** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad (\*):** |  | | |
|  |  |  |  |
| **Fecha de Inicio:** |  | **Fecha de Término:** |  |
|  | **Día / Mes / Año** |  | **Día / Mes / Año** |
|  |  | | |
| **Dirigido a:** |  | | |
|  |  | | |
| **No. de beneficiarios:** |  | | |
|  |  | | |
| **Resultados:** |  | | |
|  |  | | |
| **Impacto esperado:** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad (\*):** |  | | |
|  |  |  |  |
| **Fecha de Inicio:** |  | **Fecha de Término:** |  |
|  | **Día / Mes / Año** |  | **Día / Mes / Año** |
|  |  | | |
| **Dirigido a:** |  | | |
|  |  | | |
| **No. de beneficiarios:** |  | | |
|  |  | | |
| **Resultados:** |  | | |
|  |  | | |
| **Impacto esperado:** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad (\*):** |  | | |
|  |  |  |  |
| **Fecha de Inicio:** |  | **Fecha de Término:** |  |
|  | **Día / Mes / Año** |  | **Día / Mes / Año** |
|  |  | | |
| **Dirigido a:** |  | | |
|  |  | | |
| **No. de beneficiarios:** |  | | |
|  |  | | |
| **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.

Reciba un cordial saludo.

Firma

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

**Nombre del Investigador Anfitrión**

**Cargo**

**(\*)** **Ejemplo: Materias, cursos o seminarios a impartir; tutoría de tesis; interacción con estudiantes; colaboración en un proyecto(s); publicaciones; apoyo a LGAC; etc.**

NOTAS:

1. Las actividades que se describan en la presente carta **NO SUSTITUYEN** a las actividades comprometidas para el 1er Año de la Estancia Posdoctoral en el Extranjero, las actividades que se describan en este documento son adicionales a los compromisos ya establecidos.
2. Utilizar tantos recuadros resulten necesarios, en razón del número de actividades a detallar