**Formato 2do\_1**

**Carta de Aceptación para realizar un 2do Año de Estancia Posdoctoral Nacional**

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

Lugar y fecha

Dr. / Dra.

(Nombre del Candidato a estancia Posdoctoral)

Me permito comunicarle que su Proyecto académico para realizar un 2do año de estancia posdoctoral en apoyo al Programa (nombre del programa de posgrado) con número <<indicar el número>> registro vigente en el Programa Nacional de Posgrado de Calidad (PNPC) de la (Nombre de la facultad, centro, etc.) de esta Institución ha sido aceptado.

Por lo anterior, esta Coordinación respalda la solicitud de el/la Dr./a. (apellidos), ante el CONACYT en el marco de la ***Convocatoria “2do año de Continuidad de Estancias Posdoctorales Vinculadas al Fortalecimiento de la Calidad del Posgrado Nacional 2020 (2)”.***

Para el caso de que el referido financiamiento sea aprobado, el Dr(a). (Nombre y cargo del Responsable del proyecto) fungirá como Responsable del proyecto a partir del (mes y año de inicio de la estancia) por un periodo de doce meses.

Atentamente

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

Nombre y Firma del Coordinador del Posgrado

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

Responsable del Proyecto académico

Vo Bo