



SOLICITUD DE RENOVACION ESTANCIA POSDOCTORAL POR MEXICO

GUIA DE LLENADO Formato RB-EPM 2024

1. La **solicitud de renovación de Beca** y su **cronograma** se presentan en papelería oficial de la Institución Receptora.
2. Deberá indicar **la Convocatoria en la cual participó en el año 2022**; ejem: 2022(1), 2022(2) o 2022(3).
3. Deberá indicar el **tipo de beca** que se le asignó: *Inicial* o *de Continuidad*.
4. Registrar el **nombre completo de la persona becaria** que está solicitando la Renovación de la Beca.
5. Registrar el **número del CVU de la persona becaria**.
6. Deberá indicar la **Modalidad de la beca**: Académica (M1) o Incidencia (M2).
7. Deberá indicar el **número de RENIECyT** de la Institución Receptora donde se le asignó la beca en alguna de las Convocatorias del año 2022, y de la cual se está solicitando la renovación.
8. Deberá indicar el **nombre del proyecto que se le autorizó** en la beca asignada bajo la Convocatoria 2022(1), 2022(2) o 2022(3), según corresponda, y de la cual se está solicitando la renovación.
9. Deberá indicar los datos vinculados a la **Persona Asesora del Proyecto** que liderará el trabajo de investigación de la beca de renovación que se está solicitando.
10. Deberá indicar el **domicilio completo del lugar físico donde se realizará la Estancia Posdoctoral** (Calle, número, Colonia, Alcaldía o Municipio, Entidad Federativa y Código Postal).
11. Deberá indicar la **fecha de inicio** de la renovación de la beca que se solicita (*día, mes y año de inicio*), conforme a la beca vigente y al calendario publicado en el portal de Conahcyt.
12. Deberá indicar el **periodo de meses** de la renovación de la beca solicitada (*12 o 24 meses*).
13. Dato de aplicación UNICAMENTE para los becarios que presenten solicitud de renovación de beca en la Modalidad de Incidencia; deberá indicar el **Nombre y número del Proyecto ProNacEs o Ciencia de Frontera**.



14. Deberá indicar el nombre y cargo de la persona Asesora de Proyecto y contener su firma, solo de que la persona Asesora de Proyecto considerada para el periodo de renovación sea distinta a la asignada en la beca del año 2022, este formato deberá ser firmado por su Superior Jerárquico

Cronograma de actividades

15. Deberá indicar **la Fecha de Inicio** de la **vigencia de la beca de renovación que se solicita** (día, mes y año).
16. Deberá indicar la **Fecha de Término** de la **vigencia de la beca de renovación que se solicita** (día, mes y año).
17. Deberá indicar las **actividades a desarrollar durante la vigencia de la beca de renovación que se solicita**; es importante señalar que dicha descripción **no debe** contener actividades realizadas durante el ejercicio de la(s) beca(s) que está por concluir y de la cual se está solicitando la renovación.
18. Deberá indicar la **fecha de inicio estimada** de cada una de las actividades que describa.
19. Deberá indicar la **fecha de término estimada** de cada una de las actividades que describa.
20. Deberá indicar las **Metas, productos, así como el impacto** en la Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento (M1) o al Proyecto ProNacEs o de Ciencia de Frontera (M2) al que se encuentra relacionada la actividad descrita.
21. Deberá anotar el **nombre completo de la persona Becaria** y deberá plasmar su firma autógrafa.
22. Deberá anotar el nombre completo y cargo de la **Persona Asesora de Proyecto** que liderará el trabajo de investigación de la beca de renovación que se está solicitando y deberá plasmar su firma autógrafa.

Siguiendo la numeraria descrita, a continuación, se presenta llenado del Formato RB-EPM 2024 de forma esquemática:

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

1

Lugar y fecha

Dra. Liza Elena Aceves López
Coordinadora de Programas para la Formación
y Consolidación de la Comunidad
CONAHCYT



Presente

En el marco de la **Convocatoria 2022(1, 2 ó 3)** **2**, y con base en sus términos y requisitos, me dirijo a usted para respaldar institucionalmente la solicitud para la renovación de la beca (**Inicial** o de **Continuidad**) **3** otorgada a favor del/la Dr(a). (**Nombre del Becario**) **4** con No. de CVU (**número**) **5** para realizar una Estancias Posdoctorales en la modalidad (**Académicas** o de **Incidencia**) **6** en la institución receptora con No. de RENIECyT (**número**) **7**.

El *Proyecto académico* a desarrollar tendrá las siguientes características:

Proyecto académico: **Título del proyecto académico** **8**

Datos del Asesor del Proyecto: **9**

- o *Grado Académico y Nombre*
- o *CVU (número)*
- o *Cargo*
- o *Área de adscripción*

Lugar físico donde se realizará la estancia: (**Domicilio**) **10**

Inicio: (**día, mes y año de inicio**): **11**

Duración: (**12 o 24 meses**) **12**

Para el caso de la solicitud de Beca en la **Modalidad de Incidencia** deberá indicar el **Nombre y número** **13** del Proyecto ProNacEs o Ciencia de Frontera

Dedicación de tiempo completo.

En caso de que la solicitud de renovación de beca resulte favorecida de manera positiva, esta Institución aportará los recursos y la infraestructura necesarios para el desarrollo del proyecto.

Atentamente

Nombre, cargo y firma de la **Persona Asesora del Proyecto**

14



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

1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL PERIODO DE RENOVACION DE LA BECA

Vigencia de la Beca solicitada: a partir del día /mes/año hasta el día /mes/año

15

16

Table with 4 columns: Actividad, Fecha de inicio, Fecha de término, and Meta, producto, así como el impacto en la Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento (M1); o al Proyecto ProNacEs o de Ciencia de Frontera (M2) al que se encuentra relacionado.

Nota: El cronograma de actividades no debe contener actividades realizadas en los años anteriores.

Nombre y firma de la Persona Becaria

21

Nombre, cargo y firma de la Persona Asesor del Proyecto

22

