|  |
| --- |
|  |
| Programa para el desarrollo profesional docente, para el tipo superior |

|  |
| --- |
| Cuerpo académico que presenta la solicitud |
|  |
| Grado |
|  |
|  | Inicio | Término |
| Periodo que solicita el apoyo |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de meses que solcita el apoyo  |  |
| Fecha de la solicitud |  |
| Beneficiario(a) del apoyo  |  |
| PTC responsable del apoyo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Apoyos Posdoctorales | Presento |
| 1.- Protocolo de proyecto de investigación y docencia acorde a lo establecido en la convocatoria. | ¨ |
| 2.- CURP |  |
| 3.- Comprobante de obtención de grado de doctor (a) | ¨ |
| 4.- Institución |  |
| 5.- Fecha de obtención del grado |  |
| 6.- Evidencia de haber publicado o tener aceptado para publicación un artículo en una revista indizada preferentemente en el índice preferentemente en el Índice de Revistas Mexicanas de Investigación Científica y Tecnológica del CONACYT, la base de datos SCOPUS y el Journal Citation Reports (JCR).  | ¨ |

Nombre y firma del representante institucional

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

Nombre y firma del profesor

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

|  |
| --- |
| Sección para uso interno |
| Cumple con los requisitos  | Si ¨ No ¨ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Observaciones:  |  |
|  |  |
|  |  |