**FORMATO DE SOLICITUD**

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos: Nombre (s):

Correo electrónico: Tel. o Cel.:

Código:

**DATOS LABORALES:**

Nombramiento: Categoría: Nivel:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Profesor de Asignatura |  |  | Asistente |  |  | A |
|  | Técnico Académico |  |  | Asociado |  |  | B |
|  | Profesor Investigador |  |  | Titular |  |  | C |
|  |  |  |  | No Aplica |  |  | No Aplica |

Nombre del cuerpo: Cuerpo académico:

UDG**-**CA**-**

Departamento:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Contaduría |  | Ingenierías |  | Estudios para el Desarrollo |
|  | Ciencias Administrativas |  | Producción Agrícola |  | Sustentable de Zonas Costeras |
|  | Estudios Jurídicos |  | Ecología y Recursos Naturales |  |  |
|  | Estudios Turísticos |  | Ciencias de la Salud y Ecología Humana |  |  |

**DATOS ACADÉMICOS:**

Último grado de estudios: Institución de obtención de grado:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Licenciatura |
|  | Maestría |
|  | Doctorado |

Lugar: *(Ciudad, Estado y País)*

**ACTIVIDAD A REALIZAR:**

dd/mm/aaaa

dd/mm/aaaa

Inicio:

Periodo de la actividad:

Fin:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo: |  | Nacional |  | Internacional |

Actividad:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Participación como ponente |  | Asistencia a Congreso |  | Titulación |
|  | Participación en Reunión Científica |  | Estancia Académica |  | Estudio de Posgrados |
|  | Visita de Profesor Huésped |  |  |  |  |

**DATOS DEL EVENTO:**

Institución de destino: Lugar: *(Ciudad, Estado y País)*

Nombre del evento: Nombre del tema: (*Aplica sólo para ponentes)*

**EN CASO DE PROFESOR HÚESPED:**

Apellidos: Nombre (s):

Institución de origen: Lugar de Origen: (*Ciudad, estado y país)*

**FINANCIAMIENTO REQUERIDO PARA MOVILIDAD:**

xxx xxxxx pesos xx/100 M.N.

$\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_

Cantidad total solicitada: Cantidad en letra:

Concepto del gasto:

$

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Inscripción  $ |  |  | Transporte aéreo  $ |  |
|  | Hospedaje  $  $ |  |  | Alimentación |  |
|  | Transporte terrestre |  |  |  |  |

*Terrestre: sólo apoya BOLETOS DE CAMIÓN, TAXIS Y UBERS*.

**APARTADO SÓLO PARA QUIEN SOLICITA APOYO PARA TITULACIÓN O ESTUDIO DE POSGRADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Doctorado |  | Maestría |

Grado a obtener:

Nombre del posgrado: Lugar: *(Ciudad, Estado y País)*

Tipo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Inicio del posgrado |  | Continuidad |  | No Aplica |

**FINANCIAMIENTO REQUERIDO PARA TITULACIÓN O POSGRADO**

$

|  |  |
| --- | --- |
|  | Titulación. Impresión de tesis y empastado:  $ |
|  | Titulación. Pago de examen o cuota para obtención de grado: |
|  | Estudio de posgrado. Pago de cuota, matricula e inscripción:  $ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATOS BANCARIOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Banco Bancomer: No. de cuenta

Otro banco: Clave:

Nombre de la institución:

(*Aplica titulación/estudios de posgrados)*

**NOTA:** **Una vez que su solictud es autorizada, para poder iniciar la gestión de pago se requiere de su presencia a título personal para realizarlo.**

\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_de 2018

Autlán de Navarro, Jalisco a