Formato EPM-OPI

Modalidad 2. Estancias Posdoctorales por Incidencia

Ciudad de México, a **XX** de **XXXXX** de 2020.

**M. en C. María José Rhi Sausi Garavito**

Coordinadora de Apoyos a Becarios e Investigadores

CONACYT

Presente

En el marco de la Convocatoria 2020 “Estancias Posdoctorales por México” y con base en sus términos y requisitos, me dirijo a usted para respaldar Institucionalmente la solicitud de beca en la modalidad de Estancias Posdoctorales Académicas a favor del/la **Dr(a). (Nombre del Aspirante) (Número de CVU)**.

El Proyecto académico a desarrollar tendrá las siguientes características:

**Proyecto académico:** Título del proyecto académico

**Asesor del Proyecto:** Dr(a). (Nombre del asesor del proyecto)

(Número de CVU)

(Cargo y Área de adscripción)

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

**Inicio:** (mes y año de inicio)

**Duración:** 12 meses.

Dedicación de tiempo completo.

En caso de que la propuesta sea evaluada positivamente, esta Institución avala que el protocolo ya cuenta con los recursos y la infraestructura necesarios para el desarrollo del mismo.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| **Dr. César Raúl González Bonilla**  Titular de la Coordinación de Investigación  en Salud  Representante Legal | **Dr (a). Xxxxxxx Xxxxxxx Xxxxxxxxx**  **Adscripción**  **Asesor (a) del proyecto** |

MOG/JGI