Respetable comité académico:

Por medio de la presente me permito solicitar un apoyo por parte del PAEP, para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con duración de \_\_\_\_\_\_días con el objetivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de ser aceptado el apoyo solicitado me comprometo a cumplir en tiempo y forma las actividades académicas establecidas por el Programa de Maestría y Doctorado y a entregar un reporte en un periodo máximo de 10 días hábiles de las actividades realizadas señalando los beneficios a mi formación y las constancias correspondientes de los productos obtenidos.

Nombre completo Fecha

Domicilio Teléfono

Firma del alumno

Nombre y firma del tutor

Nombre y firma del responsable de residencia