

Ciudad Universitaria, Cd.Mx., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**Dr. Jorge Zavala Hidalgo**

Presidente del Consejo Interno

Instituto de Ciencias de la Atmósfera

y Cambio Climático

P r e s e n t e

**LICENCIA ( ) COMISIÓN ( ) CON GOCE DE SUELDO**

Por este medio y con base en los artículos 97 b), c), 98 b) y 100) del Estatuto del Personal Académico, pongo a consideración del Consejo Interno la solicitud de:

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CURP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombramiento, categoría y nivel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evento/Actividad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título del trabajo a presentar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Participación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar del Evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Total de días solicitados: ( ); fecha de salida:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fecha de regreso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importancia para la dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXAR DOCUMENTOS QUE AVALAN LA SOLICITUD:**

Carta invitación ( ); Aceptación ponencia ( ); Resumen ( ); Información del evento ( )

Formato Seguro de Vida **\***( ); Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fuente de financiamiento: Psto. Individual ( ); Psto. Grupo ( );

Otro especifíque:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\* Vo Bo. del responsable de los recursos**

Título del Proyecto y Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Viáticos  ( ) días | Inscripción | Memorias | Transporte  Aéreo | Transporte  Terrestre | Otros |
| Pago |  |  |  |  |  |  |
| Reembolso\*\* |  |  |  |  |  |  |

**\*\*Todo reembolso deberá contar con el archivo XML**

**A t e n t a m e n t e**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Solicitante  Nombre y firma | Responsable de Grupo ó  Jefe de Departamento  Nombre y firma |

**Entregar en Dirección**

**\*Entregar en Secretaría Administrativa**