**Numero oficio/2024**

**Victoria de Durango, Dgo., a (día) de (mes) de 2024**

**Asunto:** Solicitud de Apoyo Institucional para (ACTIVIDAD)

**DR. JOSÉ BETANCOURT HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DEL COCYTED**

**PRESENTE**

De la manera más atenta, se solicita el apoyo institucional del Consejo de Ciencia y Tecnología del Estado de Durango (COCYTED), para cubrir los gastos relacionados con la actividad que a continuación se presenta:

**Datos del beneficiario:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Beneficiario** | **Edad** | **Localidad de residencia** | **Correo electrónico de contacto** | **Teléfono de contacto** |
|  |  |  |  |  |

**Motivo de la solicitud:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Descripción de la Actividad** | **Fecha** | **Lugar** |
| Ejemplo: Asistencia a Congreso Nacional | Congreso Nacional de Investigación e Innovación en Medicina | 15 al 20 de septiembre | Monterrey, Nuevo León |

**Monto solicitado:** <Insertar>

**Desglose de gastos:** <insertar>

La participación en esta actividad contribuirá a **<insertar beneficio para la institución/ impacto en el cuerpo académico y/o programa de posgrado>.**

El/La beneficiario antes mencionado, actualmente se encuentra desarrollando la Tesis: **Nombre de la Tesis**,dirigida por **<Director de Tesis> (**Si no aplica, borrar).

En el supuesto de que nuestra solicitud sea autorizada, haremos el compromiso de realizar la actividad solicitada en tiempo y forma. Solicitamos atentamente que el apoyo sea depositado a la cuenta XXX (cuenta de la institución) con clave interbancaria XXX (18 dígitos y adjuntar caratula bancaria) del banco XXXX, a nombre de **<nombre de la institución solicitante>**

Seguros de contar con su oportuna respuesta, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

<Nombre completo y firma>

DIRECTOR/DIRECTORA