



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAHCYT
CONSEJO NACIONAL DE HUMANIDADES
CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS



Centro de Investigación
en Alimentación y Desarrollo

Formato RB-EPM actualizado 2023

(Se debe presentar en papel con membrete de la *Institución receptora*)

Lugar y fecha

Dra. Liza Elena Aceves López
Coordinadora de Programas para la Formación
y Consolidación de la Comunidad
CONAHCYT

Presente

En el marco de la **Convocatoria 2022(1 ó 3) "ESTANCIAS POSDOCTORALES POR MÉXICO"**, y con base en sus términos y requisitos, me dirijo a usted para respaldar institucionalmente la solicitud para la renovación de la beca (**Inicial** o de **Continuidad**) otorgada a favor del/la Dr(a). (**Nombre del Becario**) con No. de CVU (**número**) para realizar una Estancias Posdoctorales en la modalidad (**Académicas** o de **Incidencia**) en la institución receptora con No. de RENIECyT (**número**).

El *Proyecto académico* a desarrollar tendrá las siguientes características:

Proyecto académico: **Título del proyecto académico**

Datos del Asesor del Proyecto:

- Grado Académico y Nombre
- CVU (**número**)
- Cargo
- Área de adscripción

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

Inicio: (**día, mes y año de inicio**):

Duración: (**12 o 24 meses**)

Para el caso de la solicitud de Beca en la **Modalidad de Incidencia** deberá indicar el **Nombre y número** del Proyecto ProNacEs o Ciencia de Frontera

Dedicación de tiempo completo.

En caso de que la solicitud de renovación de beca resulte favorecida de manera positiva, esta Institución aportará los recursos y la infraestructura necesarios para el desarrollo del proyecto.

Atentamente

Nombre, cargo y firma del **Asesor del Proyecto**





GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAHCYT
CONSEJO NACIONAL DE HUMANIDADES
CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS



Centro de Investigación
en Alimentación y Desarrollo

NOTA: En caso de que el Asesor de Proyecto considerado en el periodo de renovación sea distinto al asignado en la beca del año 2022, este formato deberá ser firmado por su Superior Jerárquico.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL PERIODO DE RENOVACION DE LA BECA

Vigencia de la Beca solicitada: a partir del **día /mes/año** hasta el **día /mes/año**

Actividad	Fecha de inicio	Fecha de término	Meta, producto, así como el impacto en la Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento (M1); o al Proyecto ProNacEs o de Ciencia de Frontera (M2) al que se encuentra relacionado

Nota: El cronograma de actividades no debe contener actividades realizadas en los años anteriores.

Nombre y firma del Becario





GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAHCYT
CONSEJO NACIONAL DE HUMANIDADES
CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS



Centro de Investigación
en Alimentación y Desarrollo

Nombre, cargo y firma del **Asesor del Proyecto**

NOTA: Para garantizar el correcto llenado del formulario y la aceptación del mismo durante el proceso de envío de la solicitud de renovación de la beca para una Estancia Posdoctoral, se sugiere leer detenidamente la Guía de Llenado del formato que se indica [Formato_RB-EPM_actualizado 2023](#)



2024
AÑO DE
**Felipe Carrillo
PUERTO**
REGENERADOR DEL PROLETARIADO,
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR
DEL MAYO