Ciudad de México, a **xx** de **xxxxx** de 2020

**Dr. Cesar Raúl González Bonilla**

Titular de la Coordinación de Investigación en Salud

Presente

Quien suscribe **(nombre del investigador)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **(cargo)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personal institucional vigente con plaza de tiempo completo y grado de doctor(a), con número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CVU \_\_\_\_\_\_\_, adscrito a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparto con usted mi interés por participar en la Convocatoria 2020-1 denominada “Estancias Posdoctorales en México” emitida por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT), en la Modalidad 2. Estancia Posdoctoral de Incidencia, como Asesor **(a)** del proyecto aprobado **(especificar si es de los Programas Nacionales Estratégicos, de Ciencia Básica o del Proyecto prioritario del Gobierno mexicano)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_titulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el cual iniciara el **(mes y año)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y tendrá una duración de doce meses; por lo que hago de su conocimiento, bajo protesta de decir verdad, que estoy adscrito como responsable o colaborador en un proyecto aprobado de **(especificar si es de los Programas Nacionales Estratégicos, de Ciencia Básica o del Proyecto prioritario del Gobierno mexicano)** y el aspirante propuesto:

* Tiene residencia permanente en México.
* Cuenta con el grado de doctor/a o especialidad con equivalencia de doctorado en el área de ciencias médicas y de la salud.
* Se dedicará de tiempo completo a las actividades del proyecto.
* No ha recibido apoyo del CONACyT para la realización de un 2do año de estancia posdoctoral o no tiene apoyo vigente en alguno de sus programas.
* No tiene adeudos de becas con CONACyT.

Por lo anterior solicito de su apoyo para que se emitan los oficios institucionales para avalar la propuesta y para avalar el proyecto, como parte de la evidencia de que se cuentan con recursos para el desarrollo del mismo, adjunto a esta solicitud envío la carta de aprobación del proyecto y la carta de aprobación de financiamiento del mismo.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Vo.Bo. Jefe Inmediato Superior**

**Dr (a). Xxxxx Xxxxxx Xxxxxxx**

**Puesto:**

**Adscripción:**

Atentamente,

**Dr (a). Xxxxxxx Xxxxxxx Xxxxxxxxx**

**Adscripción**

**Asesor (a) del proyecto**