

SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO DE RECURSOS FEDERALES

No. _____

Instructivo: Llene esta solicitud, al entregarla acompañela del documento que evidencie la actividad a la que desee asistir. En los trabajos de investigación se requerirá la aceptación del mismo.

DATOS DEL COMISIONADO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
No. de trabajador	Turno	
Departamento de adscripción		
Puesto o Cargo		
Extensión telefónica	Antigüedad en el INER	

DATOS CURRICULARES

Nivel máximo de estudios

DATOS DE SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO

Justifique la razón de su asistencia:							
Ponente	<input type="checkbox"/>	Participante	<input type="checkbox"/>	Formación de Pregrado	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Congreso	<input type="checkbox"/>	Educación Continua	<input type="checkbox"/>	Formación de Posgrado	<input type="checkbox"/>		

Nombre del Evento

Anotar datos completos de la sede

Fecha del evento y/o periodo de formación:

Del: Al:
Día Mes Año Día Mes Año

SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO DE RECURSOS FEDERALES

Número de días solicitados para asistir al evento:	
--	--

¿Solicitó ayuda de otras fuentes para este evento?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

SOLICITAR AL DEPARTAMENTO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:

Curso <input type="checkbox"/> Congreso <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN:	\$ _____
Otro <input type="checkbox"/> Especificar : _____		
COSTO TOTAL:		\$ _____

Fecha y lugar de última asistencia a eventos científicos o de otra naturaleza

_____ Nombre y Firma del Comisionado	_____ Nombre y Firma del Jefe Inmediato
--	---

FECHA Y SELLO DE RECIBIDO

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Curso <input type="checkbox"/> Congreso <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN:	\$ _____
Otro <input type="checkbox"/> Especificar : _____		
TOTAL:		\$ _____