

AP-EC-01

Formato de Aval de la Academia o el H. Colegio de Profesores de Posgrado

| Fecha | | | |
|-------|-----|-----|-----|
| | Día | Mes | Año |

Folio de la solicitud

INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|-----------------------------------|------------------|------------------|------------|
| Nombre de la persona solicitante: | | | |
| | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
| Dependencia Politécnica: | | | |

El H. Colegio de Profesores, tiene conocimiento de la solicitud presentada por el personal docente, la alumna o el alumno conforme a la siguiente información:

| Sesión: | Número: | Fecha: | | | |
|---------|---------|--------|-----|-----|-----|
| | | | Día | Mes | Año |

Se analizó la información de la persona solicitante para presentar una ponencia, asistir a un curso, diplomado, etcétera con la siguiente información:

| |
|--|
| |
| |
| |

Se acredita que el título o tema del trabajo de investigación que se llevará a cabo en el Evento Académico; cuenta con la(s) línea(s) de investigación y con el desarrollo de las funciones de la persona solicitante.

| |
|---|
| |
| Nombre y firma de la persona solicitante (preferentemente en tinta azul) |

| |
|---|
| |
| Nombre, cargo administrativo y firma autógrafa preferentemente en tinta azul del presidente del H. Colegio de profesores y/o Academia de la Dependencia Politécnica y sello |

Apoyos Económicos.

Usted podrá consultar el aviso de privacidad de estos formatos en la página web.

www.cofaa.ipn.mx

ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO, QUEDA PROHIBIDO EL USO PARA FINES DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA.



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



Instituto Politécnico Nacional
"La Técnica al Servicio de la Patria"



COFAA
COMISIÓN DE OPERACIÓN Y FOMENTO
DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS DEL
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL