

FORMATO DE SOLICITUD APOYO ECONÓMICO DESARROLLO DE PROYECTOS

| DATOS GENERALES | | | |
|---|--|------------------------|--------------|
| Nombre de la persona solicitante: | | | |
| | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
| Teléfono (celular o particular): | | E-mail: | |
| CURP: | | RFC: | |
| | Consúltalo aquí: https://www.gob.mx/curp | | |
| Nacionalidad: | | Sexo: | |
| DATOS BANCARIOS | | | |
| Banco | | Sucursal: | |
| CLABE interbancaria: | | No. De Cuenta: | |
| DATOS ESCOLARES | | | |
| Dependencia Politécnica: | | No. de Boleta: | |
| Semestre actual: | | Promedio: | |
| Licenciatura: | | Maestría: | |
| Doctorado: | | Otros estudios: | |
| DATOS DEL PROYECTO | | | |
| Nombre del proyecto: | | | |
| Asesor del proyecto: | | | |
| DESGLOSE DE GASTOS | | | |
| CONCEPTOS | MONTOS | | |
| | | | |
| MONTO TOTAL SOLICITADO: | | | |
| ¿Recibe algún tipo de Beca, Apoyo Económico y/o ayuda durante el desarrollo del proyecto de investigación por alguna Institución distinta a la COFAA-IPN? | | | |
| Si | | No | |
| | | | Monto |
| Observaciones | | | |
| | | | |
| Nombre y firma de la persona solicitante | Nombre, Firma y Sello de la persona Titular de la Dependencia Politécnica | | |

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