

**ATENCIÓN:** Esta solicitud deberá ser realizada al menos cuatro meses antes del inicio de la Actividad.

**COMITÉ ACADÉMICO**

Programa de Posgrado en Estudios Latinoamericanos, UNAM

**P r e s e n t e**

Nombre completo de alumno(a):

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Nivel:

Generación:

Nombre completo de Tutor(a) Principal:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Título del proyecto de investigación:

---

Lugar de la Estancia:

País y Ciudad:

Fecha de Inicio:

Fecha de término:

**IMPORTANTE:** El periodo de la estancia debe corresponder a meses completos

Nombre del Co-tutor Extranjero:

Contacto:

Número telefónico

Correo electrónico

Dirección

Documentos anexos:

Plan de Actividades Académicas en Estancia de Investigación

Carta de la Institución receptora (en papel membretado, nombre completo y firma del tutor receptor y fecha de inicio y término de la estancia con meses completos)

---

Fundamentación académica de la solicitud:

A t e n t a m e n t e  
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

Ciudad Universitaria, CDMX a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Nombre de Alumno(a) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombre de Tutor(a) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombre de Co-tutor(a) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombre de Co-tutor(a) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_