Fecha

**Comisión Académica Permanente**

Presente. -

Por medio de la presente hago constar que la propuesta y proyecto descrito, fue autorizado por la institución y validado por el director del área.

**Nombre del proyecto:**

**Tipo de proyecto:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **A** | **B** |
|  | **Investigación** |  | **Desarrollo** |  | **Vinculación** |  |  |

**Fecha de entrega de la propuesta:**

**Nombre del Patrocinador:**

**Tipo de Patrocinador:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Interno** |  | **Externo** |

**El proyecto fue aprobado:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Si** |  | **No** |

**Período oficial aprobado:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inicio:** |  | **Fin:** |  |

**Monto oficial aprobado: $**

**Nombre del responsable:**

**Colaboradores:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesores** | **Alumnos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Quedo a la órden para cualquier aclaración.

Atentamente,

**Dr. (a). XXXXXXX**

Dirección de XXXXXXXXX