



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA SUR



Código

FR-SAC-11

Revisión No.

6

Fecha de revisión

29 de marzo de 2023

Nivel de confidencialidad

2

## FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO

### DATOS PERSONALES

Nombre Completo:

E-mail:

No. Celular:

Código:

### DATOS LABORALES

Nombramiento:

Departamento o Área de Adscripción:

Ultimo Grado de Estudios:

En el caso que aplique

Cuenta con perfil PRODEP

Forma parte del SNI

SI            NO

### TIPO DE SOLICITUD

Apoyo a Movilidad Académica

Apoyo para Continuación de Estudios de Posgrado

Apoyo para Obtención de Grado



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA SUR



Código

FR-SAC-11

Revisión No.

6

Fecha de revisión

29 de marzo de 2023

Nivel de confidencialidad

2

## APOYO PARA MOVILIDAD ACADEMICA

Tipo:      Nacional                      Internacional                      Fechas:                      Inicio                      Fin

### DATOS DEL EVENTO

Institución de destino:                      Lugar (Ciudad, Estado y País):

Nombre del evento:                      Tema a presentar:

### FINANCIAMIENTO REQUERIDO PARA MOVILIDAD

Cantidad total solicitada:

Concepto de gasto

Inscripción:                      Transporte aéreo:

Hospedaje:                      Alimentos:

Transporte Terrestre:

**\*Transporte terrestre solo aplica en caso de boletos de camión, taxis y/o uber (con su respectiva factura).**

## APOYO PARA CONTINUACION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

Grado a obtener:                      Doctorado                      Maestría

Nombre del Posgrado                      Calificación:



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA SUR

Código

FR-SAC-11

Revisión No.

6

Fecha de revisión

29 de marzo de 2023

Nivel de confidencialidad

2

## FINANCIAMIENTO REQUERIDO PARA LA CONTINUACION DE ESTUDIOS DE POSGRADOS

Cantidad total solicitada:

### APOYO PARA OBTENCION DE GRADO ACADEMICO

Grado a obtener:                      Doctorado                      Maestría

Nombre del posgrado:

Nombre de la Institución:

**\*Una vez autorizada la solicitud deberá presentar el título para gestionar la reposición o el pago de dicho apoyo.**

### FINANCIAMIENTO REQUERIDO PARA LA OBTENCION DEL GRADO ACADEMICO

Impresión de Tesis:                      Empastado:

Pago de examen:                      Matrícula:

Cuota de grado:

### DATOS BANCARIOS

Banco Bancomer: No. Cta.

Otro Banco:                      Clave:

Autlán de Navarro, Jalisco a