**Formato EPM-AAP**

**Modalidad 2. Estancias Posdoctorales por Incidencia**

**(**Se debe presentar en papel con membrete de la *Institución receptora*)

Lugar y fecha

M. en C. María José Rhi Sausi Garavito

Coordinadora de Apoyos a Becarios e Investigadores

CONACYT

Presente

En el marco de la Convocatoria 2020 “Estancias Posdoctorales por México”, por este conducto informo mi aceptación para fungir como Asesor de Proyecto de la propuesta del el/la Dr(a). (Nombre del *Aspirante*) (CVU #) para desarrollar el *Proyecto: “Título del proyecto”* durante el período de (fecha inicio) a (fecha término).

En caso de que la propuesta sea evaluada positivamente, me comprometo a dar la asesoría y facilitar los insumos e instalaciones necesarios para el desarrollo exitoso del proyecto.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Asesor de Proyecto

Cargo o Nombramiento