(Se debe presentar en papel con membrete de la *Instituciónde adscripción del/la) solicitante*)

Lugar y fecha.

Asunto: **Carta de Solicitud de Apoyo.**

Modalidad 4.1. Mantenimiento de equipo científico y/o tecnológico

**DRA. ALEJANDRA OCHOA ZARZOSA**

**DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO DE CIENCIA,TECNOLOGÍA**

**E INNOVACIÓN DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO**

**P R E S E N T E**

En el marco de la *Convocatoria 2023 “Apoyo para el Fortalecimiento de las Capacidades Científicas, Humanísticas, Tecnológicas y de Innovación en Michoacán”* y con base en sus términos y requisitos, el(la) que suscribe, C. Nombre y grado académico del(la) solicitante, adscrito(a) a el(la) Nombre de la Institución educativa o Centro de Investigación en el Estado y Unidad de Adscripción, con registro PIIM Número de registro PIIM (si aplica) **bajo protesta de decir verdad en la información y documentación proporcionada, manifiesto encontrarme sin adeudos o sanciones con el ICTI;** me dirijo a Usted para solicitar apoyo económico, para cubrir gastos por comprobar, en la **Modalidad 4.1. Mantenimiento de equipo científico y/o tecnológico**, por un monto de $0.00 (Cero Pesos 00/100 M.N.) toda vez que cumplo con los requisitos establecidos en la Convocatoria referida.

El proyecto de investigación a desarrollar o en desarrollo tiene las siguientes características:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Proyecto de investigación: |  | | |
| Institución en donde se desarrolla la investigación: |  | | |
| Encargado(a) del Proyecto: |  | | |
| Cargo y área de adscripción: |  | | |
| Inicio y conclusión (mes y año): |  | | |
| Este proyecto fue apoyado con la Convocatoria 2022 de Fortalecimiento de Capacidades Científicas: | SI | NO | Si la respuesta es afirmativa, escribir Nº de Folio 2022: |

En caso de que la propuesta sea evaluada positivamente, expreso mi compromiso de dar a conocer los resultados del impacto del proyecto desarrollado, participando en actividades de divulgación desarrolladas por el ICTI; asimismo, estoy de acuerdo en que la Institución a la cual me encuentro adscrito(a) sea la encargada de firmar el Convenio de Asignación de Recursos con el ICTI y ministrar dichos recursos para el desarrollo del proyecto.

Agradeciendo de antemano la atención a la presente y en espera de una respuesta favorable, reciba saludos cordiales.

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL(LA) SOLICITANTE**  **Correo electrónico**  **Teléfono de contacto**  Obligatoria firma autógrafa con tinta de color azul | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA O UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN DEL(LA) SOLICITANTE**  **(dirección, cordinación, centro, etc) Correo electrónico**  **Teléfono de contacto**  Obligatoria firma autógrafa con tinta de color azul |