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

Lugar y fecha.

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

**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 2025 “Apoyo para el Fortalecimiento al Programa Delfín 2025, Congreso”** 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, en mi cargo como Represtante Legal(o Delegado administrativo) de la Institución, **bajo protesta de decir la verdad, manifiesto encontrarme sin adeudos o sanciones con el ICTI,** me dirijo a Usted para solicitar apoyo económico, toda vez que cumplo con los requisitos establecidos en la Convocatoria referida.

El apoyo económico referido, servirá para financiar el hospedaje al Congreso en modalidad presencial de los siguientes alumnos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Matrícula** | **Estado de procedencia** | **Municipio de procedencia** | **Nombre del alumno** | **Grado/semestre** | **Nombre del Programa que cursa** | **ID Delfín** | **Teléfono** | **Correo eléctronico** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En caso de que la propuesta sea evaluada positivamente, expreso mi compromiso de dar a conocer los resultados del impacto de los proyectos desarrollados al Instituto de Ciencia, Tecnología e Innovación de Michoacán de Ocampo.

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

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL SOLICITANTE**

**Correo electrónico**

**Teléfono de contacto**

Obligatoria firma autógrafa con tinta de color azul