**FORMATO D**

**PROGRAMA DE TRABAJO**

|  |
| --- |
| **1. Datos de la/el aspirante** |
| **Fecha:**  |
| **Grado académico y nombre completo:**  |
| **Experiencia:**  |
| **Correo electrónico y teléfono de contacto:**  |

|  |
| --- |
| **2. Datos de la institución receptora** |
| **Nombre:** |
| **Organismo académico:** |
| **Domicilio:** |
| **Teléfono y correo electrónico:** |

|  |
| --- |
| **3. Datos del asesor o asesora responsable** |
| **Grado académico y nombre completo:** |
| **Cargo:** |
| **Dirección, área o departamento de adscripción:** |
| **Teléfono y correo electrónico:** |

|  |
| --- |
| **4. Datos del Enlace** |
| **Grado académico y nombre completo:**  |
| **Cargo:** |
| **Teléfono y correo electrónico:** |

|  |
| --- |
| **5. Datos del Proyecto** |
| **Fecha de inicio:** 04 de agosto de 2025. |
| **Fecha de término:** 04 de agosto de 2026. |
| **Modalidad:** |
| **Título del proyecto:** |
| **Área del conocimiento:** |
| **Objetivos:** |
| **Pertinencia del proyecto en términos del crecimiento de la capacidad científica, tecnológica, de innovación y de formación de capital humano de alto nivel académico:** |
| **Resultados esperados a 12 meses:**1. Aceptación de al menos un artículo científico en una revista indexada y/o un capítulo de libro con los resultados obtenidos del proyecto de investigación en una editorial reconocida.
 |
| **Obligaciones que deberá asumir la persona beneficiaria con la institución receptora:** |

|  |
| --- |
| **5.1 Cronograma de Actividades** |
| **Actividad (\*):** |
| **Fecha de inicio:** dd-mm-aaaa |
| **Fecha de término:** dd-mm-aaaa |
| **Producto(s) entregable(s):** |

\* Ejemplo: Actividades de experimentación, cursos o seminarios a impartir; tutoría de tesis; interacción con estudiantes; colaboración en un proyecto(s); publicaciones; etc.

|  |
| --- |
| **Actividad (\*):** |
| **Fecha de inicio:** dd-mm-aaaa |
| **Fecha de término:** dd-mm-aaaa |
| **Producto(s) entregable(s):** |

\* Ejemplo: Actividades de experimentación, cursos o seminarios a impartir; tutoría de tesis; interacción con estudiantes; colaboración en un proyecto(s); publicaciones; etc.

|  |
| --- |
| **Actividad (\*):** |
| **Fecha de inicio:** dd-mm-aaaa |
| **Fecha de término:** dd-mm-aaaa |
| **Producto(s) entregable(s):** |

\* Ejemplo: Actividades de experimentación, cursos o seminarios a impartir; tutoría de tesis; interacción con estudiantes; colaboración en un proyecto(s); publicaciones; etc.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_GRADO ACADÉMICO, NOMBRE COMPLETO Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL ASPIRANTE |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vo. Bo.GRADO ACADÉMICO, NOMBRE COMPLETO Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL ASESOR O ASESORA RESPONSABLE |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vo. Bo.GRADO ACADÉMICO, NOMBRE COMPLETO Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA |