**FORMATO G. SOLICITUD DE CONTINUIDAD**

\_\_\_\_\_, Estado de México a \_\_\_ de 20\_\_\_.

**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**Y FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

**PROGRAMA INVESTIGADORAS E INVESTIGADORES**

**COMECYT EDOMÉX**

**CONSEJO MEXIQUENSE DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

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

La (Él) que suscribe, **(Nombre y grado académico de la/el aspirante)**, **manifiesto bajo protesta de decir verdad, encontrarme sin adeudos o sanciones con el COMECYT;** a la vez que le informo que he sido aceptada(o) para realizar un segundo año de ---------- en **(Nombre de la institución receptora)**, con el proyecto denominado **(“Título del proyecto”)**, bajo la asesoría de **(Nombre y cargo de la/el asesor responsable)** en el **(área, dpto., etc.)** durante el periodo comprendido del **30 de mayo de 2022** al **30 de mayo del 2023**.

Por lo anterior, solicito respetuosamente ser reconsiderada(o) en la convocatoria **“Investigadoras e Investigadores COMECYT EDOMÉX”**, toda vez que cumplo con los requisitos establecidos en las reglas de operación y en la convocatoria. Asimismo, manifiesto que no tengo relación laboral con la institución receptora u otras y que no cuento con ningún beneficio de tipo económico o beca otorgada por algún organismo público o privado al momento de solicitar el apoyo y durante el tiempo en que reciba los beneficios del COMECYT.

Al firmar la presente solicitud, manifiesto conocer los derechos, obligaciones, causas de incumplimiento, sanciones y corresponsabilidad establecidas en los numerales 8.1.8, 8.1.9, 8.1.10, 8.1.11, 8.1.12 y 8.1.13 de las reglas de operación del programa y me comprometo a cumplir con las responsabilidades que se deriven de mi carácter de persona beneficiaria.

Agradeciendo de antemano la atención a la presente y en espera de una respuesta favorable, me reitero a sus órdenes.

**ATENTAMENTE**

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

**(NOMBRE, GRADO ACADÉMICO Y FIRMA AUTÓGRAFA DE LA/ÉL ASPIRANTE)**