**SISTPROY**

**SOLICITUD DE PRÓRROGA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título del Proyecto:** | | | | |
| **Clave del proyecto SISTPROY:** | | | | |
| **Responsable :** | | | | |
| **Fecha de inicio del proyecto:(dd/mm/aa):** | **Fecha tentativa de término inicial del proyecto (dd/mm/aa):** | |  | |
| **Financiado por:** | | **Monto** | | |
| **Tiempo de prórroga que se solicita\*: (cantidad meses)** | | **Fecha de compromiso de entrega del informe final del proyecto (dd/mm/aa):** | |  |
| **Justificación de la prórroga:** | | | | |
| **Avance de los objetivos hasta el momento (%):** | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Autoridad de la dependencia** | | **Mérida, Yucatán a:\_día\_\_\_ de \_\_mes\_\_ de \_\_año\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Investigador responsable** | | | | |
| *\*Verificar que todos los campos sean completados la omisión de alguno impide darle curso al trámite.* | | | | | |