|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUD DE CANCELACION DE PROYECTOSISTPROY  |  |  | | --- | --- | | **Fecha de la solicitud: (dd/mm/aa)** | | | **Título del Proyecto:** | | | **Clave del proyecto:** | | | **Responsable:** | | | **Fecha de cancelación del proyecto: (dd/mm/aaaa):** | | | **Motivo:** | | | | **Fecha: día\_\_\_ de \_\_mes\_\_ de \_\_año\_\_** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Autoridad de la dependencia** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Jefe de U.P.I** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Investigador responsable** | | |

*\*Verificar que todos los campos sean completados la omisión de alguno impide darle curso al trámite.*