|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**FORMATO INCORPORACIÓN DE COLABORADORES EXTERNOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **CLAVE SISTPROY:** |  |
| **Título del Proyecto:** |  |
| **DATOS DEL COLABORADOR:****Nombre: (Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombres)** |
| **NIVEL MAXIMO DE ESTUDIOS:**  | **Licenciatura** | **Especialización**  | **Maestría**  | **Doctorado** |
| **Dependencia de adscripción** |  | **País** |  |
| **NOMBRAMIENTO**  | **Tiempo completo**  | **Medio Tiempo** | **Hrs** |
| **PROFESOR**  | **Investigador**  | **Nivel** | **Asociado** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **Carrera** |
| **Técnico Académico**  | **Titular** | **A** | **B** | **C**  |
| **Correo electrónico institucional:**  | **Correo electrónico alternativo:** |
|  **Nombre de su Cuerpo Académico:** | **Nombramiento SNI: SI ( ) NO( )****Nivel:****1( ) 2 ( ) 3 ( ) Candidato ( )** | **Hrs/ semanales de colaboración**  **en el proyecto:** |
| **Justificación:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoridad de la dependencia** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Investigador responsable** |
| Mérida Yucatán a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_-de 20\_\_\_ **Favor de verificar que todos los campos sean completados, la omisión de alguno, impide darle curso al trámite**  |