**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.*  |