|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SISTPROY****BAJA DE COLABORADORES**

|  |  |
| --- | --- |
|  **CLAVE SISTPROY –****Título del Proyecto :** |  |
| **Tipo de colaborador: (Señale con una X)**  | **Interno**  | **Externo** |
| **DATOS DEL COLABORADOR** **Nombre: (Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombres):** |
|  **Periodo de colaboración en el proyecto** | **Fecha de inicio de colaboración/**  | **Fecha de finalización de colaboración en el proyecto/Horas totales de colaboración:** |
| **Justificación:** |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Investigador responsable**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autoridad de la dependencia**Mérida Yucatán a \_\_dia\_\_\_\_\_\_de \_mes \_\_\_\_\_\_-de 20\_\_\_**\*Verificar que todos los campos sean completados la omission de alguno impide darle curso al trámite*  |  |