**APOYOS COMPLEMENTARIOS PARA PERSONAS ESTUDIANTES DE POSGRADO DE NACIONALIDAD MEXICANA, INDÍGENAS O CON DISCAPACIDAD**

**CONVOCATORIA 2024**

**Informe técnico y financiero**

Nombre de la persona becaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CVU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **APOYO 1. Adquisición de equipo de cómputo** |
| Incluir la descripción y costo del equipo de cómputo y accesorios adquiridos autorizados en la Convocatoria. (El gasto no debe ser menor a los $20,000.00).   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | No. | Artículos de cómputo autorizados | Descripción del artículo de cómputo adquirido | Costo del artículo | Fecha de la adquisición | | 1 | PC o laptop (1 pieza) |  |  | Dia-mes-año | | 2 | Impresora o multifuncional (1 pieza) |  |  |  | | 3 | Tintas (4 piezas) |  |  |  | | 4 | Disco duro externo (1 pieza) |  |  |  | | 5 | Regulador de energía (1 pieza) |  |  |  | | 6 | Bocinas (1 pieza) |  |  |  | | 7 | Mochila-estuche para computadora (1 pieza) |  |  |  | | 8 | Mouse (1 pieza) |  |  |  | | 9 | Paquetería Antivirus (1 pieza) |  |  |  |   Gasto total $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_M.N. |

**\*Presentar los comprobantes de adquisición respectivos.**

**\*\* Presentar este informe en PDF legible, debidamente llenado y firmado.**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo en que se compruebe la veracidad de la misma.

Firma autógrafa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de envío del informe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APOYOS COMPLEMENTARIOS PARA PERSONAS ESTUDIANTES DE POSGRADO DE NACIONALIDAD MEXICANA, INDÍGENAS O CON DISCAPACIDAD.**

**CONVOCATORIA 2024**

**Informe técnico y financiero**

Nombre de la persona becaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CVU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **APOYO 2. Gastos de operación de proyecto de investigación** |
| Incluir la descripción y costo de los recursos asociados al proyecto de investigación que presentó en su solicitud y que correspondan al monto total del apoyo otorgado. (El gasto no debe ser menor a los $15,000.00).   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Concepto | Monto | Fecha en que se realizó el gasto del recurso | |  |  | Dia-mes-año | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Gasto total $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_M.N. |

**\* Presentar este informe en PDF legible, debidamente llenado y firmado.**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo en que se compruebe la veracidad de la misma.

Firma autógrafa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de envío del informe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APOYOS COMPLEMENTARIOS PARA PERSONAS ESTUDIANTES DE POSGRADO DE NACIONALIDAD MEXICANA, INDÍGENAS O CON DISCAPACIDAD.**

**CONVOCATORIA 2024**

**Informe técnico y financiero**

Nombre de la persona becaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CVU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **APOYO 3. Trámites de titulación** |
| Incluir la descripción y costo de los trámites administrativos para la obtención del grado. Considera revalidación de estudios, derecho a examen de grado, apostille de documentos, impresión de tesis, trámites de cédula profesional. (El gasto no debe ser menor a los $15,000.00).   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | No. | Listado de trámites administrativos | Monto | Fecha en que se pagó el trámite administrativo | | 1 |  |  | Dia-mes-año | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  |   Gasto total $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_M.N. |

**\*Presentar los comprobantes de adquisición respectivos.**

**\*\* Presentar este informe en PDF legible, debidamente llenado y firmado.**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo en que se compruebe la veracidad de la misma.

Firma autógrafa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de envío del informe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APOYOS COMPLEMENTARIOS PARA PERSONAS ESTUDIANTES DE POSGRADO DE NACIONALIDAD MEXICANA, INDÍGENAS O CON DISCAPACIDAD.**

**CONVOCATORIA 2024**

**Informe técnico y financiero**

Nombre de la persona becaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CVU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **APOYO 4. Adquisición de tecnología o equipo de apoyo** |
| Incluir la descripción y costo del equipo de cómputo y accesorios adquiridos autorizados en la Convocatoria. (El gasto no debe ser menor a los $15,000.00).   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | No. | Descripción del artículo adquirido | Costo del artículo | Fecha de la adquisición | | 1 |  |  | Dia-mes-año | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  | | 6 |  |  |  | | 7 |  |  |  | | 8 |  |  |  | | 9 |  |  |  |   Gasto total $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_M.N. |

**\*Presentar los comprobantes de adquisición respectivos.**

**\*\* Presentar este informe en PDF legible, debidamente llenado y firmado.**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo en que se compruebe la veracidad de la misma.

Firma autógrafa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de envío del informe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_