**Formato RI-RR Carta de Respaldo Institucional al aspirante a una Retención o Repatriación**

**(Se debe presentar en papel con membrete de la *Institución receptora* es \*es obligatorio el formato)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Día** | **Mes** | **Año** |

**MTRA. MARIA JOSE RHI SAUSI GARAVITO**

Directora Adjunta de Posgrado y Becas

CONACYT

Presente:

En el marco de la *Convocatoria 2019(1) “Apoyos para la Incorporación de Investigadores Vinculada a la Consolidación Institucional de Grupos de Investigación y/o Fortalecimiento del Posgrado Nacional*” y con base en sus términos y requisitos, me dirijo a usted para respaldar institucionalmente la solicitud que a continuación se describe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aspirante: |  |  |
|  |  |  |
| No. de CVU:  |  |  | Modalidad:  |  |
|  |  |  |
| Título del Proyecto: |  |  |
|  |  |  |
| Institución Receptora: |  |  |
|  |  |  |
| Investigador Anfitrión: |  |  |
|  |  |  |
| Cargo del Inv. Anfitrión: |  |  |
|  |  |  |
| Lugar físico donde se incorporará el becario: |  |  |
|  |  |  |
| Fecha de inicio del apoyo: |  |  |
|  |  |  |
| Duración del apoyo: (# de meses) |  |  |

En el caso de que la propuesta sea evaluada positivamente, esta Institución se compromete a:

1. Aportará los recursos y la infraestructura necesarios para el desarrollo del proyecto.
2. Asignar a el/la ***Dr(a). (Nombre del Aspirante)*** una aportación complementaria al monto aprobado por el CONACYT de ***$ (número y letra)***, suma equivalente a la categoría de ***(indicar el nivel de plaza)***, con una percepción anual total de ***$ (número y letra).***

Finalmente, y de acuerdo al desempeño del (Nombre del Aspirante), esta institución podrá considerar su incorporación a la plantilla del personal académico al término del apoyo brindado.

**Atentamente**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
|  |  |
| Nombre |  |
|  |  |
| Cargo |  |

Rector, Director General o Representante Legal de la Institución