**COMITÉ TÉCNICO PARA EL OTORGAMIENTO DE BECAS DE ESTUDIO, APOYOS ECONOMICOS Y LICENCIAS CON GOCE DE SUELDO (COTEBAL)**

**FORMATO PARA SOLICITUD DE LIBERACIÓN DE LICENCIA CON GOCE DE SUELDO**

**F-COTEBAL-L-11/R1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | |
| **NOMBRE:** |  | | **R.F.C.:** | |  |
| **ADSCRIPCIÓN:** |  | | | | |
| **INSTITUCION:** |  | | | | |
| **PROGRAMA:** |  | **PAIS:** | |  | |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACION** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACION ANEXA** | |
| **MAESTRIA Y/O DOCTORADO** | **ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN** |
| \*Marque con una X según corresponda    Oficio de postulación  Copia compulsada del DIPLOMA DE GRADO  Copia de Constancia de Labores ininterrumpidas | \*Marque con una X según corresponda    Oficio de postulación  Copia de Constancia de Labores ininterrumpidas |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Solicitante Nombre y firma del Director y/o Coordinador del

programa