 ***Universidad de Guanajuato***

Campus Guanajuato

División De Ciencias Naturales Y Exactas

***Posgrado en Ciencias (Astrofísica)***

***Autorización de Salida***

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Alumno** | |
| Nombre: |  |
| NUA: |  |
| Programa Académico: |  |
| Semestre en curso: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Evento**  (Congreso, Taller, Escuela, Estancia, Seminario, Coloquio, Curso, Encuentro, Divulgación, Etc.) | |
| Nombre/Título: |  |
| Institución receptora: |  |
| País/Ciudad: |  |
| Fecha/Periodo: |  |
| Anfitrión: |  |
| Justificación/Motivo: |  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Resultados Esperado** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos para tesis | Maestría  ( ) | Doctorado  ( ) |  |  |
| Presentación de trabajos | Conferencia  ( ) | Póster  ( ) | Otro  ( ) |  |
| Capacitaciones recibidas | Curso  ( ) | Taller  ( ) | Congreso  ( ) | Escuela  ( ) |
| Público atendido | ( ) |  |  |  |
| Otros (especificar): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

*Guanajuato, Gto., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitante:**  (firma)  El Alumno | |
| **Vo.Bo.:**  (Nombre y firma)  El Director/Co-Director de Tesis | **Autoriza:**  Dr. César A. Caretta  El Coordinador del Posgrado |