 ***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. CarettaEl Coordinador del Posgrado |