



**Convenio de colaboración para estancia de investigación para alumnos**

entre el Profesor Receptor \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_  
y el Profesor \_\_\_\_\_ del Instituto de Investigaciones  
Químico Biológicas de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

1) Nombre del alumno que realiza la estancia: \_\_\_\_\_

2 Título del Proyecto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) Fecha esperada de inicio de la estancia \_\_\_\_\_

4) Fecha esperada de la terminación de la estancia \_\_\_\_\_

5) Fecha esperada para la obtención del grado del alumno \_\_\_\_\_

5) Existe convenio marco entre las instituciones de los investigadores: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En su caso número o clave del convenio \_\_\_\_\_:

6) Esquema de la colaboración

Antecedentes del proyecto:



Compromisos del Profesor Receptor:

Compromisos del Director de Tesis:

Productos esperados de la estancia:

---

IIQB-UMSNH