**HOJA MEMBRETADA DE INSTITUCIÓN RECEPTORA**

**LUGAR Y FECHA**

**NOMBRE DEL COORDINADOR(A)**

**COORDINADOR(A) DOCTORADO EN CIENCIAS BIOLÓGICAS**

**FACULTAS DE CIENCIAS NATURALES**

Por medio de la presente, me complace informarle que el(la) alumno(a) **NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO (NÚMERO EXPEDIENTE UAQ),** ha sido aceptado para que realice una estancia de investigación en **INSTITUCIÓN RECEPTORA (INCLUIR DEPARTAMENTO, SECCIÓN U OTRO)** bajo mi supervisión y responsabilidad. La estancia se llevará a cabo del **dd/mm/aa** al **dd/mm/aa**. He revisado el cronograma de actividades y me comprometo a entregar junto con el alumno y el(la) director(a) de tesis, los productos comprometidos como resultado de esta est­­­­­­­­­­­­­­­­ancia.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma**

**Responsable de la Institución**