Carta de respaldo

2ª Convocatoria 2026
Apoyos para Actividades Internacionales con fines de Titulación

Nombre de la persona egresada: _____ Número de cuenta: _____

Entidad Académica: _____

Carrera: _____

Opción de titulación: _____

Título del proyecto de titulación: _____

_____

País destino: _____

Institución receptora: _____

Describa el objetivo de las actividades a realizar durante la estancia y la contribución que estas tendrán para la continuidad o conclusión del proyecto de titulación (máximo 250 palabras)

Objetivo:
Contribución:

Cronograma de actividades

Fecha de inicio:_____ Fecha de término:_____

Número de semanas:_____

	Actividad por realizar	Semana de inicio	Semana de término
1		1	1
2		1	1
3		1	1
4		1	1
5		1	1
6		1	1
7		1	1
8		1	1
9		1	1
10		1	1
11		1	1
12		1	1
13		1	1
14		1	1
15		1	1
16		1	1
17		1	1
18		1	1
19		1	1
20		1	1

Se confirma que la persona egresada **cumple con los requisitos internos de titulación** para la opción

_____

Persona tutora o asesora que avala las actividades por realizar

Nombre: _____

Nombramiento UNAM: _____

Firma: _____

Persona Responsable de Movilidad Estudiantil

Nombre: _____

Firma: _____

Firma de la persona egresada: _____ Fecha: _____