

Solicitud de la modalidad apoyos directos del programa Jóvenes a Talentos.

DATOS DE LA SOLICITUD				
Numero de solicitud	Folio	Fecha de solicitud	Fecha de inicio de actividad	Fecha de termino de actividad
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Nota: El numero de solicitud y el Folio serán proporcionados por el I2C				

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre completo		Fecha de nacimiento	
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Nacionalidad	Lugar de nacimiento	Edad	
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
CURP		Estado civil	Sexo
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Ocupación específica	Nombre del banco	No. De cuenta	CLABE interbancaria
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
NOTA; Los datos bancarios se solicitan para hacer el depósito en caso de llegar a salir al extranjero. Llenar solo si es necesario.			

DATOS DOMICILIO PARTICULAR		
Colonia		Calle
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
No. Exterior	No. Interior	Código postal
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Estado	Municipio	Localidad
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DATOS DE CONTACTO		
Teléfono particular	Celular	Correo electrónico
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

RUBOS SOLICITADOS

	Concepto de apoyo	Costo	Monto solicitado
Modalidad de apoyos directos	Movilidad	\$0.00	\$0.00
	Inscripción	\$0.00	\$0.00
	Viáticos	\$0.00	\$0.00
	Estancia	\$0.00	\$0.00
	Otros (agregar): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	\$0.00	\$0.00

DATOS DE CONTACTO RESPONSABLES

Nombre del contacto: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		
Parentesco: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		
Teléfono particular	Celular	Correo electrónico
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Nombre del contacto: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		
Parentesco: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		
Teléfono particular	Celular	Correo electrónico
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
<i>Nota: estos contactos serán como referente en caso dado de no localizarlo y serán contadas como responsables para verificación de dicha información.</i>		

DATOS DEL PROGRAMA DONDE REALIZARA LAS ACTIVIDADES

Nombre de la actividad que realizara y para la cual pide el apoyo	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Objetivo de la actividad que realizara	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Área de la actividad que realizara	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Lugar de destino donde realizara la actividad	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Instituto donde realizara sus actividades	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Ciudad o país donde realizara sus actividades	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

ACTIVIDAD
Descripción completa de la actividad para cual solicita el apoyo. (No menos de 15 renglones)
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Diga, ¿por qué es pertinente el apoyar la actividad?
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Argumente la relación que tiene la actividad con la ciencia, tecnología e innovación. CTI
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Comenta el beneficio personal e impacto en el estado.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Actividades por realizar
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Metas y Objetivos
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

MANIFIESTO DEL SOLICITANTE
Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.
<p>INSTITUTO DE INNOVACION Y COMPETITIVIDAD DEL ESTADO DE CHIHUAHUA PRESENTE</p> <p>Con relación a mi solicitud de apoyo para el programa apoyo de talento, emitida por Instituto de Innovación y Competitividad (I2C).</p> <p>Mi obligación y apego a las bases y condiciones de las reglas de operación del Programa Apoyo de Talentos del Instituto de Innovación y Competitividad en la modalidad de apoyo directos.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si se encuentra falsedad en la información que manifiesto en mi solicitud, esta podrá ser CANCELADA INMEDIATAMENTE POR EL COMITÉ DEL PROGRAMA DE APOYO DE TALENTOS y no tener la oportunidad de ser beneficiario en las próximas convocatorias. 2. Con la entrega de documentación, participo en una actividad, donde el fallo será inapelable.

3. En su caso, si obtengo en beneficio **DEBO SER NOTIFICADO POR PARTE DEL I2C PARA EFECTO DE QUE REALICE EL PAGO CORRESPONDIENTE DEL APOYO; EN SU CASO CONTRARIO, DE NO ACUDIR DESPUES DE CONOCER EL RESULTADO Y AGENDAR CITA, SE CANCELARA A UN DETERMINADO TIEMPO.**
4. Concursar únicamente con los programas referentes a la Ciencia y Tecnología e Innovación
5. El ingreso de mi expediente se considera propiedad del I2C, de tal manera que dicho organismo no se encuentra obligado a devolverlo o conservarlo para futuras convocatorias.
6. Al culminar mis actividades debo dar los entregables que se establecen en las reglas de operación, título o constancia de participación o conclusión, así mismo el informe en el formato denominado "ENTREGABLE" para que lo establecido se cumplan las obligaciones del beneficiado y evitar solicitar el reintegró del recurso.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL JEFE DE DEPARTAMENTO I+D
FIRMA	DR. ROBERTO CHACON GOMEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE
FIRMA	FIRMA
SOLAMENTE SERAN ACEPTADAS LAS SOLICITUDES DEBIDAMENTE LLENADAS EN COMPUTADORA Y FIRMADAS EN TINTA AZUL (EN CASO DE SER MENOR EL PADRE O TUTOR TAMBIEN DEBERA FIRMAR).	