

SOLICITUD DE ACCESO RESTRINGIDO PARA TRABAJO EN LABORATORIOS EXPERIMENTALES

Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, a ____ de _____ de 2021

DR. CARLOS ESPINOZA NÁJERA
JEFE DE DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN
CIIDIR UNIDAD OAXACA
PRESENTE

Por medio del presente el que suscribe _____ en mi calidad de (Docente/Estudiante/PAAE) _____ con número de registro (No. de empleado/Matrícula) _____ solicito de la manera más atenta, el acceso a las instalaciones de este Centro de investigación, con la finalidad de continuar con el proyecto de (Investigación/Tesis) _____, intitulado (Nombre del proyecto) _____, clave (solo para proyectos de investigación) _____.

Las actividades a realizar son:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Estas actividades son imprescindibles por:

- ___ Continuidad de **proyectos externos** con entregables comprometidos para el presente año
- ___ Continuidad de experimentos de alumnos que se graduarán en el próximo semestre escolar
- ___ Continuidad de experimentos con especies vegetales y animales
- ___ Mantenimiento de colecciones y materiales de experimentación
- ___ Otro, especifique: _____

El periodo programado de trabajo en laboratorio es del ____ al ____ del mes de _____ 2021, en los días (elegir solo 3) lunes ____, martes ____, miércoles ____, jueves ____, viernes ____, sábado ____, en horario de (máximo 8 horas diarias) de ____ a ____ horas.

Sin otro particular por el momento y en espera de su respuesta, quedo de usted.

Atentamente

Vo. Bo.

Nombre completo y firma del solicitante

Director del proyecto de investigación

Director de tesis