

# FORMATO PARA FORMALIZACIÓN DE ESTANCIA POSDOCTORAL



Coordinación General de  
**Investigación  
y Posgrado**  
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez



**UACJ** | INVESTIGACIÓN

Nombre de quien realiza la estancia:

Fecha de inicio de la estancia:

Fecha de fin de la estancia:

Profesor(a) Investigador(a) anfitrión(a) – Coordinador(a) académico(a):

Instituto/Departamento de adscripción:

Programas académicos vinculados a la estancia posdoctoral:

En caso de requerir accesos a Laboratorio o Centro de investigación,  
nombre del laboratorio/centro:

Título del proyecto de investigación a desarrollar o en el que participará:

Descripción de las actividades a realizar durante la estancia:

Resultados esperados (productos):

El(La) investigador(a) que realiza la estancia posdoctoral se compromete a entregar en un plazo no mayor a 30 días naturales un informe al finalizar la estancia, misma que deberá estar avalada por el(la) Coordinador(a) Académico(a)

---

Nombre y Firma  
***Investigador que realiza  
la estancia posdoctoral***

---

Nombre y Firma  
***Coordinador(a) Académico(a)***

---

**UACJ** | INVESTIGACIÓN