**FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO**

|  |
| --- |
| **1. DATOS GENERALES** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto |  |
| Responsable |  |
| Número de empleado |  |
| Departamento de adscripción |  |
| **Productos entregables comprometidos** | |
| Cantidad | Descripción |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO SOLICITADO (De acuerdo con las Bases de la Convocatoria):** |

Los rubros deben seleccionarse con base al catálogo de cuentas que se indica en la convocatoria: <https://dadip.unison.mx/wp-content/uploads/2023/02/Catalogo-de-cuentas_Proyectos-internos-2023-3.pdf>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número y Nombre de la Cuenta** | **Monto solicitado (pesos) \*\*** | **JUSTIFICACIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Costo total del proyecto** |  |  |

\* Gastos exclusivos para el desarrollo del proyecto

\*\* Es importante considerar la comprobación de gastos deberá realizarse a más tardar el día **31 de octubre de 2023.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable del proyecto** | |
| Nombre |  |
| Firma |  |

**FORMATO PARA PROGRAMACIÓN DE GASTOS EN COMBUSTIBLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Origen** | **Destino** | **Duración del viaje** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |