**POSGRADO CICY**

**Anexo I. FORMATO DE AVISO PARA SALIDAS DE CAMPO**

Fecha: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (Día/Mes/Año)

(Nombre)

Coordinador/a Posgrado

Presente

El/la que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de Maestría/Doctorado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_ semestre con matrícula vigente del Centro de Investigación Científica de Yucatán A.C., informó que realizaré una salida de campo a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dicha actividad forma parte mi programa académico aprobado por mis Directores/as de Tesis (nombre/s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante el (los) día (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(período).

Por lo que hago constar que la información que a continuación se proporciona es fidedigna.

TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (incluyendo el factor RH)

SEÑALE CUAL ES SU SEGURO MÉDICO:

\_\_\_\_\_\_\_IMSS \_\_\_\_\_\_\_ISSSTE \_\_\_\_\_\_\_ OTRO (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y TELÉFONO DE DOS PERSONAS ADULTAS QUE SE PUEDA CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA**

Nombre (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre (2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Acuerdo CGP SO: 02:10:23 - Vigencia a partir del semestre 2024-II***