

Formato de solicitud de aprobación actividades académicas de posgrado ante el Consejo Técnico
Centro de Investigaciones Tropicales

Nombre completo del(la) estudiante	
Número de matrícula	
Tipo de actividad	
Lugar en donde se llevó a cabo o publicaron los resultados de su investigación	
Tipo de audiencia	
Objetivo de la actividad	
Fecha en que se realizó	
Firma del(la) estudiante	
Firma del Tutor(a)	
IMPORTANTE: Entregar documento probatorio*	