

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

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