

 IDENTIFICACION **DB-02**

**SOLICITUD DE ASESORIA O CAPACITACIÓN PARA EL ÁREA DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA**

|  |
| --- |
| **Departamento y/o Área Académica:** |
| **Responsable del Proyecto, clase práctica y visita al Bioterio:** | **Fecha de solicitud:**  |
| **Objetivo de la Solicitud:** |
|  | **Especie:** | **Cantidad:** |
| **Línea:** | **Sexo:** |
| **Categoría:** | **Edad:** |
| **Peso:** |  |
| **Materiales a utilizar:** |
| **Horario:** | **Fecha a Realizarse:** | **No. de alumnos** |
| **Resultado de la Asesoría y sugerencias** |
| **Nombre de Alumnos/Tesistas e Investigadores capacitados:** |
| **Investigador y/o Estudiante** | **Firma** |
| **Responsable del Área** | **Firma** |