**FORMATO DE SOLICITUD DE EXTENSIÓN DE TIEMPO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** |  | | **Código del proyecto** |  |
| **1. Título del proyecto de investigación** | | | | |
|  | | | | |
| **2. Investigador principal** | | | | |
| **Nombres y apellidos** | | **Laboratorio / Departamento académico** | | |
|  | |  | | |
| **3. Coinvestigadores** | | | | |
| **Nombres y apellidos** | | **Laboratorio / Institución** | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Características administrativas** | |
| Duración original estimada del proyecto (en meses) |  |
| Fecha de inicio de actividades |  |
| Fecha original programada para el cierre de proyecto |  |

| **5. Condiciones de la solicitud** | |
| --- | --- |
| Justificación de la solicitud | |
|  | |
| Plazo de la extensión solicitada (en meses adicionales) |  |
| Nueva duración estimada del proyecto (total en meses) |  |
| Nueva fecha programada de cierre de proyecto |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Investigador Principal