

Instrucciones de llenado: Llene los campos con la información que se le solicita, todos los campos deberán aparecer llenos, no deje espacios vacíos; si existe algún dato que no posea, coloque la leyenda **N/A**.

Cuando termine el llenado, envíe este documento al correo electrónico faustria@iner.gob.mx con atención al Lic. Fernando Austria Corrales

Nombre(s)
Apellido Paterno
Apellido Materno

Señale con una "X" su máximo nivel de estudios:

Estudiante

☐

Técnico

☐

Licenciatura

☐

Especialidad

☐

Maestría

☐

Doctorado

☐

Indique el nombre de su especialidad o carrera de licenciatura

La siguiente información será utilizada para enviarle los datos de próximos eventos académicos

Indique los datos de su domicilio particular

Calle
No Exterior
Colonia
Delegación/Municipio
Estado
Codigo Postal
Teléfono
Fax
Correo Electrónico

Indique los datos del cargo e institución donde labora

Institución donde labora
Puesto/cargo

Señale con una "X" los medios de difusión por los que se entero de este evento (puede ser más de uno)

Pagina Web
Cartel
E-mail
Triptico

Teléfono/Fax
Comentario
Otros
Especifique
