

FORMA DE REGISTRO PARA INVESTIGADORES,  
TÉCNICO ACADÉMICO Y BECARIO DE POSTDOCTORADO

REGISTRO   
RENOVACIÓN

TIPO DE USUARIO: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS, NOMBRE (S): \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**DATOS LABORALES**

INVESTIGADOR

TÉCNICO ACADÉMICO

POSTDOCTORADO

CIUDAD DE MÉXICO

MORELIA

OTRO

NÚMERO DE TRABAJADOR: \_\_\_\_\_ EXT. TELEFÓNICA: \_\_\_\_\_

OFICINA: \_\_\_\_\_

El registro de investigadores y técnicos académicos vencerá en caso de baja.  
El registro de los becarios de postdoctorado será válido por 2.5 años.

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

**FIRMA Y SELLO DE LA SECRETARÍA ACADÉMICA**

SELLO

\_\_\_\_\_  
FIRMA