CONACYT
Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología

Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo
CIAD

Formato de registro para bachillerato y licenciatura F1

PROGRAMA DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN

Estudiante de: ☐ Bachillerato ☐ Licenciatura

☐ Tesis ☐ Prácticas profesionales ☐ Estancia de investigación de licenciatura

☐ Servicio social ☐ Verano científico ☐ Estancia propedéutica

Solicita beca CIAD: ☐ Si ☐ No La aprobación de la beca, depende de los fondos disponibles y puede ser suspendida sin previo aviso.

Estudiante saldrá a campo ☐ Si ☐ No **Estudiante ingresará al Centro** ☐ Si ☐ No

Nombre completo _____ **CURP** _____

Institución educativa de procedencia _____

Nombre de la licenciatura o bachillerato _____

Domicilio permanente _____

Ciudad _____ **Estado** _____ **País** _____ **C.P.** _____

Teléfono (con lada) _____ **Correo electrónico** _____

Domicilio actual completo en hermosillo o de la coordinación regional correspondiente con código postal

_____

Tipo de servicio médico con que cuenta _____

Mombre y teléfono de la persona a quien notificar en caso de emergencia _____

_____

Fecha de ingreso al programa dd/mm/aaa

Fecha estimada de terminación en el programa dd/mm/aaaa

Número y título del proyecto vigente registrado en la coordinación académica

NOTA: ENTREGAR FORMATO CON SELLO DE LA COORDINACIÓN DONDE REALIZARA SU ESTANCIA

_____

_____

_____

Título tentativo de la tesis (sólo si aplica) o actividades que realizará durante su estancia:

_____

_____

_____ _____

Nombre y firma de investigador o investigadora responsable

Nombre y firma de investigador o investigadora titular
(en caso de ser diferente al o a la responsable)