**I. DATOS GENERALES #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Nombre:**
2. **Fecha de nacimiento:**
3. **Lugar de nacimiento:**
4. **Ciudad de residencia:**
5. **CURP:**
6. **Nacionalidad:**
7. **Teléfono (s):**
8. **Ubicación dentro del ICF:**
9. **Correo electrónico:**
10. **Investigador al que se encuentra asociado:**
11. **Modelo de automóvil y placas:**

**II. RESUMEN CURRICULAR**

 II.I Indicar la institución y el año en el que obtuvo el grado y el programa de estudios:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRADO** | **INSTITUCIÓN** | **AÑO** | **PROGRAMA O CARRERA** |
| LICENCIATURA |  |  |  |
| MAESTRÍA |  |  |  |
| DOCTORADO |  |  |  |
| POSDOCTORADO |  |  |  |

 **II.II Actividad principal en el Instituto:**

*Fecha de inicio (dd/mm/aa):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Fecha de terminación (dd/mm/aa):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estancia de Investigación \_\_\_\_ Licenciatura \_\_\_\_ Otro (indique)

Servicio Social \_\_\_\_ Maestría\_\_\_\_

Colaboración \_\_\_\_ Doctorado \_\_\_\_

Reunión de Proyecto \_\_\_\_ Posdoctorado \_\_\_\_

**Tesis SÍ ( ) No ( )**

 Firma del estudiante Nombre y firma del asesor