|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FORMATO DE INSCRIPCIÓN | | | |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | POLÍTICAS PÚBLICAS EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA | CLAVE | **MR/GATVIIBI/19** |
| **Instrucciones:** Llene todos los campos solicitados en el formato. En caso de requerir factura llene los campos de datos fiscales para factura. | | | |
| **Requisitos para inscribirse:** | 1. Si pertenece a la **comunidad UNAM** deberá acompañar este formato con la digitalización de su credencial de alumno o empleado (frente y vuelta). Envíelo en formato PDF. | | |
| Algunos eventos académicos requieren de la digitalización de su cédula profesional o grado académico. | | | No **requiere comprobante** |
| **DATOS GENERALES** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Apellido Paterno | | **Apellido Materno** | | **Nombre(s)** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Email de contacto | | **Teléfono de contacto** | | **RFC del asistente** |
| Elija un elemento. | | | Elija un elemento. | |
| Nivel de estudios | | | **Ocupación** | |
| Elija un elemento. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Cómo supo del evento | | | **Si fue otro canal de difusión especifique por favor cuál** | |
| DATOS LABORALES | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| Nombre de la Institución | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| Dependencia, área y departamento | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| Cargo o puesto | | | | |
| Elija un elemento. | | | Elija un elemento. | |
| Tipo de Institución | | | **Forma de pago** | |
| DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA SU FORMATO DE REGISTRO – SÓLO ARCHIVOS PDF | | | | |
| Estudiantes UNAM | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Comunidad UNAM | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |

**Nota importante:**

* El programa puede ser modificado siempre por motivos ajenos al IIBI.
* Cupo limitado.
* UNA VEZ LLENADO EL FORMATO ENVIARLO COMO ARCHIVO ADJUNTO A: inscripec@iibi.unam.mx