

Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del

# Instituto Politécnico Nacional

# ***Registro de Estancias Académicas***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre(s): | Apellido paterno: | Apellido materno: | CURP: |
| Institución de procedencia: | Escuela o Facultad: |
| Carrera: | País: |
| **TIPO DE ESTANCIA** | **NIVEL** |
| **LICENCIATURA** | **MAESTRIA** | **DOCTORADO** | **MEDIO SUPERIOR** |
| TESISTA |  |  |  |  |
| SERVICIO SOCIAL |  |  |  |  |
| PRACTICAS PROFESIONALES |  |  |  |  |
| ESTANCIA DE INVESTIGACION |  |  |  |  |
| OTRA |  |  |  |  |
| **DOMICILIO** |
| **CALLE** | **No. Exterior** | **No. Interior** | **Colonia** |
|  |  |  |  |
| **Código Postal** | **Ciudad** | **Teléfono** | **Correo** |
|  |  |  |  |
| Nombre del profesor que fungirá como asesor: |  |
| Departamento y laboratorio en que realizará la estancia: |  |
| Título del proyecto o tesis: |  |
| Periodo de la estancia |  |  |  |  |  |  |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| Inicio | Término |
| **SERVICIO MEDICO**Nombre de la institución que le da Servicio Médico:**\*Anexar la constancia de la institución que le brinda el Servicio Médico**  |
| Investigador Titular | Coordinador Académico |

### *Cinvestav*