

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*