



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN COMPUTACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN
DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN SECTORIAL



FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del desarrollo:

Nombre del autor:

Grado académico:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Lugar de nacimiento:

R.F.C.

Domicilio:

Teléfono particular

Celular:

Teléfono oficina:

Teléfono recados:

Correo electrónico:

Unidad académica: CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN COMPUTACIÓN - IPN

Alumno: SI

NO

Semestre

Egresado: SI

NO

No. de matrícula:

Profesor adscrito:

Clave presupuestal:

Base ()

Interino ()

Otro:
