



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



CONACYT
Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
REVERENTA MADRE DE LA PATRIA

**Dirección Adjunta de Desarrollo Científico
Coordinación de Apoyos a Becarios e Investigadores
Dirección de Vocaciones Científicas y SNI**

FORMATO DE REGISTRO DE AUTORIDAD FACULTADA

Fecha de registro: ____/____/____

**AUTORIDAD DESIGNADA POR LA INSTITUCIÓN PARA SUSCRIBIR LA PLANTILLA
(COMPROBANTE DE ADSCRIPCIÓN)**

Número de CVU del CONACYT:	
Nombre completo del Representante:	
Puesto/Cargo:	
Nombre de la Institución a primer nivel (no se aceptan gobiernos estatales ni federales):	
Nombre de la Institución a segundo nivel (si aplica, se consideran institutos, facultades o unidades):	
Nombre de la Institución a tercer nivel (si aplica, se consideran divisiones, deptos o centros):	
Nombre de la Institución a cuarto nivel (si aplica, se consideran coordinaciones):	
Dirección electrónica:	
Teléfono(s):	

Firma _____





**GOBIERNO DE
MÉXICO**



CONACYT
Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
REVENIMIENTA MADRE DE LA PATRIA

AUTORIDAD SUPLENTE DESIGNADA POR LA INSTITUCIÓN (SI APLICA) PARA SUSCRIBIR LA PLANTILLA (COMPROBANTE DE ADSCRIPCIÓN)

Número de CVU del CONACYT:	
Nombre completo del Representante:	
Puesto/Cargo:	
Nombre de la Institución a primer nivel (no se aceptan gobiernos estatales ni federales):	
Nombre de la Institución a segundo nivel (si aplica, se consideran institutos, facultades o unidades):	
Nombre de la Institución a tercer nivel (si aplica, se consideran divisiones, deptos o centros):	
Nombre de la Institución a cuarto nivel (si aplica, se consideran coordinaciones):	
Dirección electrónica:	
Teléfono(s):	

Firma _____





**GOBIERNO DE
MÉXICO**



CONACYT
Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
REVENIMIENTA MADRE DE LA PATRIA

ENLACE INSTITUCIONAL PARA FACILITAR LA GESTIÓN:

Número de CVU del CONACYT:	
Nombre completo del Representante:	
Puesto/Cargo:	
Nombre de la Institución a primer nivel (no se aceptan gobiernos estatales ni federales):	
Nombre de la Institución a segundo nivel (si aplica, se consideran institutos, facultades o unidades):	
Nombre de la Institución a tercer nivel (si aplica, se consideran divisiones, deptos o centros):	
Nombre de la Institución a cuarto nivel (si aplica, se consideran coordinaciones):	
Dirección electrónica:	
Teléfono(s):	

Firma _____

